合肥市残疾学生和经济困难残疾家庭学生

教育资助审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  学生姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 健残状况 | 健康□ | 身份证号 |  |
| 残疾□ | 残疾人证号 |  |
| 就学类别 | 小学□　初中□　普通高中□　中职□　大专□ 成教大专□　本科□　专升本□ 成教本科□　研究生□ 继续教育□ |
| 就读学校和年级 |  | 资助金额或省补差额金额 |  |
| 学生父母信息 | 姓名 | 健残状况 | 身份证号（残疾人证号） |
| 父 |  | 健康□　残疾□ |  |
| 母 |  | 健康□　残疾□ |  |
| 户口所在地 |  | 低保证或贫困证明 |  |
| 银行卡信息 | 银行账号 |  | 户名 |  |
| 开户银行 |  |
| 有关单位填写 | 县（市）区残联意见盖 章 年 月 日 | 县（市）区教育部门意见盖 章 年 月 日 | 县（市）区财政部门意见  盖 章 年 月 日 |
| 市残联意见复审人： 审批人：盖 章年 月 日 | 市教育部门意见 盖 章 年 月 日 |

县（市）区残联经办人： 负责人：

备注：1.本表由申请学生或监护人填写。要求情况属实，选择项在“□”内打“√”。

2.本表审核权限按照文件要求填写盖章。

3.申请标准：根据所接受的相应层次教育的资助标准填写。

4.本表一式二份，由市、县级残联存档。

5.申请人父母双方均为残疾人的，只需填写一人信息。