|  |
| --- |
| 附件1武汉市精准扶贫贫困家庭学生申请表 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 1寸相片 |
| 籍 贯 |  | 出生日期 |  | 入学时间 |  |
| 就读学校及专业 |  |
| 年 级 |  | 联系电话 |  |
| 家庭详细地 址 |  |
| 身份证号 码 |  | 学生资助卡号 |  |
| 主要家庭成员 | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 单 位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请理由 | 根据市精准扶贫助学扶智政策，本人符合资助条件，请予审核通过为谢。本人签字： 年 月 日 |
| 区级审核意见 |  该生符合市精准扶贫助学扶智政策，请予资助。 (盖章)年 月 日 |

注：此表必须由学生本人或法定监护人填写。

|  |
| --- |
| 附件2武汉市精准扶贫贫困家庭学生名单汇总表 |
| 填报单位(盖章)： |  |  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 姓名 | 年级 | 性别 | 民族 | 家庭住址 | 身份证号码 | 学生资助卡号 | 资助金额(元) | 联系电话 |
| 合计 | 国家（政府）助学金 | 免（补）保教费 | 免（补）学费 | 免（补）住宿费 | 校车费 | 伙食补助 | 扶贫专项助学金 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  | 　 |
| 注：1.本表由区教育局（人社局）汇总填报；2. 本表一式三份，教育（人社）、财政和扶贫部门各一份。 |
| 填表人：  | 联系电话： |  |  |  | 填报时间： |  |  |
| 附件3武汉市精准扶贫助学扶智资金汇总表填报单位(盖章)： |
| 单位 | 资助人数 | 资助资金 (万元) | 备注 |
| 合计 | 学前教育 | 义务教育 | 普通高中 | 中职学校 | 高等学校 |
| 政府助学金 | 免（补）保教费 | 小计 | 校车费 | 伙食补助 | 小计 | 国家助学金 | 免（补）学费 | 免（补）住宿费 | 小计 | 国家助学金 | 免（补）学费 | 免（补）住宿费 | 小计 | 国家助学金 | 扶贫专项助学金 |
| 合计 |  | 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |
| ×××学校 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |
| ×××学校 |  | 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |
| ×××学校 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |

备注：1．本表由区教育局（人社局）汇总填报；2．本表一式三份，教育（人社）、财政和扶贫部门各一份。

填表人： 联系电话： 填报时间：

武汉市教育局办公室 2015年12月31日印发