附件1

沙坪坝区学前教育儿童资助申请汇总表

幼儿园名称（公章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 办学性质 | 公办 □  民  办 □普惠 □ 非普惠 □ |
| 收费标准（人/月/元） | 保育费 |  |
| 生活费 |  |
| 申报总人数 | （ ）人 |
| 户籍类型 | 城镇 | （ ）人 |
| 农村 | （ ）人 |
| 年 级 | 小班 | （ ）人 |
| 中班 | （ ）人 |
| 大班 | （ ）人 |
| 申报类型 | 脱贫家庭学生 | （ ）人 |
| 城乡低保 | （ ）人 |
| 特困供养 | （ ）人 |
| 孤儿 | （ ）人 |
| 家庭困难残疾儿童 | （ ）人 |
| 家庭困难残疾人子女 | （ ）人 |
| 残疾军人子女 | （ ）人 |
| 烈士子女 |  （ ）人 |
| 其他 | （ ）人 |

本表一式两份，分别由区学生资助中心、幼儿园存档备查。

附件2：

沙坪坝区学前教育儿童资助申请明细表

**幼儿园名称（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 儿童姓名 | 身份证号码 | 性别 | 班级 | 户籍类型 | 家 庭 住 址 | 申请类型 | 监护人姓名 | 身份证码 | 联系方式 |
| 城镇 | 农村 | 脱贫家庭学生 | 低保家庭 | 家庭经济困难残疾儿童 | 家庭经济困难残疾人子女 | 孤儿 | 特困供养 | 烈士子女 | 残疾军人子女 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本表一式两份，分别由区学生资助中心、幼儿园存档备查

附件3

重庆市沙坪坝区家庭经济困难学生认定申请表

**学校： 年级： 班级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **民族** |  |
| **身份证号 码** |  | **家庭人口** |  | **手机号码** |  |
| **户籍****地址** |  | **户籍****类型** | **城镇£ 农村£** |
| **现居住****地址** |  |
| **家庭成员情况** | **姓名** | **年龄** | **与学生****关系** | **工作单位** | **职业** | **健康状况** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **特殊群体类型** | **脱贫家庭学生：□是 □否；最低生活保障家庭学生：□是 □否；****特困供养学生：□是 □否；孤儿学生：□是 □否；烈士子女：□是 □否；****残疾军人子女：□是 □否；家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：□是 □否。** |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | **家庭遭受自然灾害情况：****家庭遭受突发意外事件：****其他情况：** |
| **申请资助项目** | **学前教育阶段** | **保教费□； 生活费□** |
| **义务教育阶段** | **寄宿制生活补助□；非寄宿建卡学生生活补助□；非寄宿农村低保等生活补助□** |
| **普通高中阶段** | **学费□； 国家助学金□； 教科书费□** |
| **中职教育阶段** | **学费□ ； 国家助学金□ ； 教科书费□； 住宿费□** |
| **个人承诺** | **承诺内容：本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。****誉写一遍：** | **学生本人(或监护人)签字** |  |
| **学校认定审批** | **特殊群体类型核实认定** | **脱贫家庭学生：□是 □否；最低生活保障家庭学生：□是 □否；****特困供养学生：□是 □否；孤儿学生：□是 □否；烈士子女：□是 □否；****残疾军人子女：□是 □否；家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：□是 □否。** |
| **其他困难类型核实认定** |  |
| **困难等级认定** | **□特别困难；□比较困难；□一般困难；□不困难。** |
| **审批****程序** | **班级审核意见：****班主任签字：** **年 月 日** |
| **学校评审小组审核意见:** **校长签字：****盖 章 （学校：）** **年 月 日**  |

**填表要求：注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。2、本表一式一份，由学校保存。**

附件4

**沙坪坝区学前教育儿童资助申请公示表**

**幼儿园名称（公章）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 儿童姓名 | 性别 | 班级 | 监护人姓名 |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：本表一式一份，由各幼儿园保存备查。

附件5

**沙坪坝区学前教育资助档案资料装订说明**

一、户口复印件

需要将户口主页、受助幼儿信息页、受助幼儿父亲或者母亲信息页、全户人口增减页同时复印在一张A4纸上。

二、经济困难佐证资料

1.“脱贫家庭学生”，凡是重庆市户籍的需进入重庆市乡村振兴办公室公开查询网（http://cx.cqfp.gov.cn）进行查询，将学生信息页打印并加盖学校公章；市外户籍的需要用其它方式核实，并将学生和家长的基本信息及脱贫家庭学生的佐证材料打印并加盖学校公章。

2.“城乡低保家庭子女”，需要将《重庆市城乡居民最低生活保障金领取证》正页（低保户主页）与每学期开学前两个月低保金领取页同时复印在一张A4纸上。

3.“孤儿”和“特困供养”需要提交“孤儿证”“特困供养证”复印在一张A4纸上。

4. “残疾儿童”，“残疾人”需要将残疾证复印在一张A4纸上。

5.“烈士子女”，“残疾军人”需要将烈士证，残疾军人证扉页与正页同时复印在一张A4纸上。

6. “其他特殊原因（因病、因灾等）导致家庭经济困难幼儿”，需要提交经济困难相关材料，因病致困的还需提交医院症断报告和费用清单。

三、申报材料装订顺序

1.第一页为附件1《沙坪坝区学前教育儿童资助申请汇总表》

2.第二页为附件2《沙坪坝区学前教育儿童资助申请明细表

3.第三页为学生申请材料，依次为附件3《重庆市沙坪坝区家庭经济困难学生认定申请表》，监护人身份证复印件，户口复印件，困难佐证材料。