广州市残疾人教育扶助经费申请表（生活补助类）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 学生本人残疾人证号 |  |
| 医院证明（复印件） |  |
| 出生年月 |  | 年龄（周岁） |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 户口所属 |  区（县） 街道(镇) 居委(村) |
| 学校全称 |  | 年级、班级、专业 |  |
| 学校详细地址 |  | 是否寄宿 | 是（ ）否（ ） | 学历层次 | 学前教育（ ）义务教育（ ）中等教育（ ）高等教育（ ） |
| 家庭成员情况 | 关系 | 姓 名 | 工作单位 | 职务 | 文化程度 | 月收入 |
| 父亲 |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 父、母是否残疾人，如是，请填写残疾人证号： |
| 家庭经济情况 | 广州市特困职工证 证件编号（ ）广州市城镇居民（农村居民）最低生活保障金领取证 证件编号（ ）广州市城镇（农村）低收入困难家庭证 证件编号（ ）五保供养证 证件编号（ ） |
| 审核意见 | 学校证明：1．该学生属我校寄宿学生 ( )；2．该学生属我校非寄宿学生( )；3．该生所在的年级、班级、专业是： 班主任签名：（学校盖章）年 月 日 | 1.该家庭属低保家庭 （ ）；2.该家庭属低收入家庭（ ）；3.该家庭属特困职工 （ ）； 4.该家庭属五保供养 （ ）。核验人： （街镇残联盖章）年 月 日 |

注：请如实、准确填写此表，原始表于5月交残疾人户籍所在地街镇残联。如有低保、低收入、特困职工证等材料，需交1份复印件。