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。