附件1

金牛区建档立卡贫困家庭学生资助政策告知书

尊敬的学生家长：

您好！2020 年是全面建成小康社会目标实现之年，是脱贫攻坚收官之年，为进一步做好建档立卡贫困家庭学生的资助工作，确保脱贫攻坚目标任务如期全面完成，我们通过告家长书宣传建档立卡资助政策，请您认真阅读，知晓各学段的建档立卡资助政策和流程。现将具体事项告知如下：

一、资助项目及标准

（一）学前教育阶段：对建档立卡幼儿据实免除保教费（民办幼儿园参照同类型公办幼儿园标准执行）。

（二）义务教育阶段：对建档立卡寄宿生给予生活补助（小学 1000 元/生·年、初中 1250 元/生·年），对建档立卡非寄宿生给予生活补助（小学 500 元/生·年、初中 625 元/生·年）。

（三）普通高中教育阶段：对建档立卡学生给予国家助学金二档及以上的资助，并据实免除学费（民办学校参照同类公办学校标准执行）。

（四）职业高中教育阶段：将建档立卡学生优先纳入国家助学金享受范围，执行分档发放时，要优先考虑建档立卡学生，一般应给予 2000 元及以上的档次；免住宿费要将建档立卡学生纳入家庭经济困难学生数据库，优先资助；从 2016 年秋季起，对全省建档立卡中职学生给予每生每学期 500 元的生活补助，由学生户籍地负责资助，学生所在学校提供学籍证明。

按脱贫不脱政策的要求，对已脱贫的建档立卡学生可继续享受相应的教育扶贫政策，直至相应学业阶段的学业结束。

**✂**……………………………………………………………………………………………

二、资助流程

学生或监护人每年3月、9月两周内向学校提出申请，学校按学年申请，按学期发放。具体如下：

（一）个人申请

符合条件的学生或监护人自愿申请，到学校资助办公室领取并如实填写《金牛区家庭经济困难学生认定申请及资助项目评审表》，在“特殊群体类别”栏中注明“建档立卡贫困家庭”，并提供学生或家庭《建档立卡扶贫手册》交班主任审核。学前教育阶段幼儿还须填写《四川省建档立卡贫困家庭学生资助申请表》，按表格要求到相关部门完善证明手续后交班主任审核。义务教育及以下学生一般由学生监护人提出申请。

（二）班主任核查

班主任根据学生或监护人的申请情况，通过家访、座谈等多种方式进行核查。班主任在班级内公布提出申请学生名单。

（三）评审认定

学校学生资助工作领导小组（需三分之二以上成员出席）组织评议，确定拟资助名单。

（四）公示发放

拟资助名单在学校公示栏内公示5个工作日，公示无异议后，报区学生资助管理中心审定后，即可实施资助（资助金发放时间一般为每年的6月和12月，具体时间由班主任通知）。

成都市金牛区学生资助管理中心

2020年4月

成都市金牛区学生资助管理中心联系方式

地址：成都市金牛区茶店子西街36号金璐天下一单元15-4室

咨询电话：028-87565383 投诉电话：028-87656390

请扫一扫，关注我们

备注：家长认真阅读后签字，回执单沿虚线剪下交班主任处，班主任交校资助办存档。

**✂**……………………………………………………………………………………………………

金牛区建档立卡资助政策告知书回执单

学校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 班级：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人及家庭已知晓学生资助政策。是否申请学生资助 **🞎**申请**🞎**不申请

家长签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2020年 月 日

附件2

金牛区学前教育阶段建档立卡学生资助工作资料

（工作流程图）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **资助对象** | **幼儿园** | **主管部门** | **区级财政** |
| 幼儿监护人完成《建档立卡幼儿全免保教费申请表》及《金牛区学前教育阶段家庭经济困难学生认定申请及资助项目评审表》  1.“四川省学生资助管理系统”有信息档案（由幼儿园告知）；  2.幼儿监护人向幼儿园提出申请并提交证明材料。    幼儿监护人  确认 | 开展建档立卡学生资助政策宣传工作；  并告知建档立卡幼儿监护人资助政策内容    公示  幼儿园认定并初审学籍  实施资助  系统数据录入 | 开展建档立卡学生资助政策宣传工作      备案、  申请费用  再次审核学籍 | 资金下达 |

附件2-1

**金牛区学前教育阶段家庭经济困难学生**

**认定申请及资助项目评审表（试行）**

**学年度： 学校：** **班级：** **档案编号**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 | |  | | | 性别 | | |  | 身份证号 | |  | | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | | | 出生年月 | | | |  | |
| 户籍类别 | | 1. □成都；□非成都   2.□农村；□城镇 | | | | | | | | | | | | | | |
| **资助申请** | **本人知晓家庭经济情况，并通过资助政策告知书、学生资助微信公众号等知晓了政策。**  **□是**（若不知晓，请确认家庭经济情况，并向学校咨询资助政策后勾选此项，再填写以下内容） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **经济**  **困难**  **类别** | | | **1、特殊群体类别：**□建档立卡贫困家庭学生 □低保家庭学生 □特困供养学生 □孤儿  □烈士及一级伤残军人子女 □残疾学生 □残疾人子女 □其他  注：特殊群体需提交证明材料，若提交材料不完整影响认定和资助结果，责任由本人及家庭承担。 | | | | | | | | | | | | | |
| **2、家庭经济困难学生：**□是 □否 | | | | | | | | | | | | | |
| **是否申请家庭经济困难认定** 🞎申请 🞎不申请  注：若自愿申请家庭经济困难认定，须如实、完整填写认定信息，特殊群体提交证明材料。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 是否申请“**三儿**”资助   **（在籍在校生享受）** | | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | | | 2. 是否申请**减免保教费（在籍在校生享受）** | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | |
| 3. 是否申请**建档立卡贫困家庭学生资助（四川省建档立卡贫困家庭幼儿享受）** | | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | | |  | | | | |  | |
| **学生或法定监护人（签字）** | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | **联系电话** | |  | |
| **学生家庭经济困难认定信息**（不申请认定可不填） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭其他成员情况** | 姓名 | 年龄 | | | 与学生  关系 | | | 工作（学习）单位 | | | | | 职业 | | 年收入（元） | | 健康状况 |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | |  |
| **家庭情况及申请理由** | **注：1、请按实际情况勾选，并注明相应情况；2、请尽可能提供相应佐证。如经核查不属实，无条件取消资助，并影响学生在校情况考核（可附页）**  🞎1.家庭全体成员人均年收入： 元。 🞎2.家庭遭受自然灾害情况： 。  🞎3.家庭遭受突发意外情况： 。 🞎4.家庭成员失业情况： 。  🞎5.家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。 🞎6.家庭欠债情况： 。  🞎7.家庭成员重病情况：  🞎8.其他情况及申请理由（30字以上）    可提供的证明材料目录（材料附后）：1. 2. 3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：**  **注：手写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相关责任。”** | | | | | | | | | | | | | **幼儿本人（或法定监护人） 签 字** | | | 年 月 日 | |
| **家庭经济困难认定及资助项目评审结果情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭经济困难认定结果** | **班级认定小组意见：**经审核认定该生：  **□家庭经济特别困难；□家庭经济困难；□家庭经济一般困难；□家庭经济情况不困难**  特殊情况核查记录：  经过5个工作日公示后，对该生认定结果**□无异议**；**□有异议，**经核实后调整为：  班级认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年级认定小组意见：**经审核认定**，□同意小组意见；□不同意小组意见**，建议调整为：  调整理由：  年级认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校认定小组意见：**经审核认定并公示5个工作日后，**□同意小组意见**；**□不同意小组意见**，建议调整为： 调整理由：  学校认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **资助项目评审**  **结果** | **班级评审小组意见：**通过评审，该生本期享受：  **🞎 “三儿”资助、🞎 减免保教费、🞎 建档立卡贫困家庭学生资助、🞎 其他**  **（项目为： ）**  **班级公示结果：**经过5个工作日公示后，对该生受助资格 **🞎无异议； □有异议**，理由是：  幼儿园评审小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年级评审小组意见：🞎同意班级评审意见**，予以上报；**□不同意**，建议调整为： 调整理由：  年级评审小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校评审小组意见：🞎同意年级评审小组评审意见**；**□不同意**，建议调整为：  调整理由：  **学校公示结果：**经过5个工作日公示后，对该生受助资格 **🞎无异议；□有异议**，理由是： 园长签字（加盖公章） 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **第二学期受助情况** | 经班级、年级、学校评审，公示，确认该生本期享受：  **🞎 “三儿”资助、🞎 减免保教费、🞎 建档立卡贫困家庭学生资助、🞎 其他**  **（项目为： ）**  园长签字（加盖公章） 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学期中途受助变更情况** | 经本校核查，自 年 月起，因该生**□学籍变动；□离校**；**□其他（情况：** **）** ， **取消其受助资格（说明： ）。**  园长签字（加盖公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注：1.本表共两页。第一页由学生本人或法定监护人填写，第二页由学校组织填写；**

**2.请用黑色签字笔在符合情况的相应方框内打“√”，若勾选错误需重填表格。**

附件2-2

四川省建档立卡贫困家庭学生资助申请表

**（免除在园幼儿保教费）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生基本信息（由监护人填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学生  姓名 |  | | | 性别 | |  | | 民族 | | |  | | | | | 身份证号 | | | | |  | | | |
| 监护人  姓名 |  | | | 与学生关系 | |  | | 联系电话 | | |  | | | | | 身份证号 | | | | |  | | | |
| 户籍地 | 省 市（州） 县（市、区） 镇（乡） 村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就读学校信息（由学校填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校名称 | |  | | | | | | | | | | 学校属地 | | | | | 市（州） 县（市、区） | | | | | | | |
| 学籍号 | |  | | | | | 入学时间 | | 年 月 | | | | | 班级类别 | | | | | | ○小班○中班○大班 | | | | |
| 申请资助项目信息（由学校填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请学期 | | | 20 年 季学期 | | | | | | | | | | 资助金额 | | | | | | 元 | | | | | |
| 银行账户信息（由学校审核并填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 账户名 | |  | | | 银行卡号 | | |  | | | | | | | | | | 开户银行 | | | | | |  |
| 建档立卡贫困证明 | | **户籍地村委会证明**  证明人签字：  联系电话： 公章  年 月 日 | | | | | | | | **户籍地镇（乡）人民政府证明**  证明人签字：  联系电话： 公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | **户籍地县级扶贫部门**  **审核证明**  证明人签字：  联系电话： 公章  年 月 日 | |
| 学生在校情况证明 | | **就读学校证明**  证明人签字：  联系电话：  学校公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | **就读地教育主管部门审核**  审核人签字：  联系电话：  公章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 公示发放等情况 | | **名单公示情况**  公示日期：  年 月 日至 月 日  公示结果：  ○无异议  ○有异议及处理情况： | | | | | | | | **资金发放情况**  发放日期： 年 月 日  发放金额： 元  发放方式：○银行打卡  ○现金发放 | | | | | | | | | | | | **资助信息录入系统情况**  ○已录入 ○未录入 | | |

说明：1.本项目按学期申请，每学期开学后1个月内由幼儿监护人向就读幼儿园提出申请；2.资助金额（由所在幼儿园）按实际免除金额填写，并报教育主管部门审核确认；3.银行账号填写受助幼儿监护人的银行账号；4.该申请表一式二份，幼儿园存档1份，当地教育部门存档1份。

附件2-3

金牛区学前免保教费受助学生信息汇总表

学校名称（盖章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学生姓名 | 性别 | 年级 | 班级 | 困难类别 | | | | 资助金额（元） |
| 低保 | 特困  供养 | 特殊困难 | 建档  立卡 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人（签字）： 分管领导（签字）：

审核人（签字）： 填表人（签字）：

附件3

金牛区义务教育阶段建档立卡学生资助工作资料

（工作流程图）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **资助对象** | **学校** | **主管部门** | **区级财政** |
| 学生监护人如实填写《金牛区义务教育学段家庭经济困难学生认定申请及资助项目评审表》附佐证材料  1.“四川省学生资助管理系统”有信息档案（由学校告知）；  2.学生向学校提出申请。    学生或家长确认 | 开展建档立卡学生资助政策宣传工作；  并告知建档立卡学生及家长资助政策内容    公示  学校认定并初审学籍  系统数据录入  实施资助（社保卡发放） | 开展建档立卡学生资助政策宣传工作      再次审核学籍  备案、  申请费用 | 资金下达 |

附件3-1

**金牛区义务教育学段家庭经济困难学生**

**认定申请及资助项目评审表（试行）**

**学年度： 学校：** **班级：** **档案编号**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 | |  | | | | 性别 | |  | 身份证号 | |  | | | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | | | 出生年月 | | | |  | | |
| 户籍类别 | | □成都；□非成都  □农村；□城市 | | | | | | | | | 是否住宿生 | | | | □是 □否 | | |
| **资助申请** | **本人知晓家庭经济情况，并通过资助政策告知书、学生资助微信公众号等知晓了政策。**  **□是**（若不知晓，请确认家庭经济情况，并向学校咨询资助政策后勾选此项，再填写以下内容） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **类别** | | | **1、特殊群体类别：**□建档立卡贫困家庭 □低保家庭 □特困供养家庭 □孤儿  □残疾人子女 □残疾学生 □烈士及一级伤残军人子女 | | | | | | | | | | | | | | |
| **2、家庭经济困难学生：**□是 □否  注：特殊群体需提交证明材料，若提交材料不完整影响认定和资助结果，责任由本人及家庭承担。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **是否申请家庭经济困难认定** 🞎申请 🞎不申请  注：若自愿申请家庭经济困难认定，须如实、完整填写认定信息，特殊群体提交证明材料。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.是否申请“**宏志助学金**”**（公办学校在校在籍学生申请）** | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | | | | **2**.是否申请 **“爱心蛋奶资助”（公办学校在校在籍学生申请）** | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | |
| **3.** 是否申请“**寄宿生生活补助”（公民办学校在校在籍学生均可申请）** | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | | | | **4.**是否申请“**非寄宿生生活补助”（公民办学校在校在籍学生均可申请）** | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | |
| **学生或法定监护人（签字）** | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | **联系电话** | |  | | |
| **学生家庭经济困难认定信息**（不申请认定可不填） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭其他成员情况** | 姓名 | 年龄 | | | 与学生  关系 | | | 工作（学习）单位 | | | | | 职业 | | 年收入（元） | | | 健康状况 |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |
| **家庭情况及申请理由** | **注：1、请按实际情况勾选，并注明相应情况；2、请尽可能提供相应佐证。如经核查不属实，无条件取消资助，并影响学生在校情况考核（可附页）**  🞎1.家庭全体成员人均年收入： 元。 🞎2.家庭遭受自然灾害情况： 。  🞎3.家庭遭受突发意外情况： 。 🞎4.家庭成员失业情况： 。  🞎5.家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。 🞎6.家庭欠债情况： 。  🞎7.家庭成员重病情况：  🞎8.其他情况及申请理由（30字以上）    可提供的证明材料目录（材料附后）：1. 2. 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：**  **注：手写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相关责任。”** | | | | | | | | | | | | | **学生本人（或法定监护人）**  **签 字** | | | | 年 月 日 | |
| **家庭经济困难认定及资助项目评审结果情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭经济困难认定结果** | **班级认定小组意见：**经审核认定该生：  **□家庭经济特别困难；□家庭经济困难；□家庭经济一般困难；□家庭经济情况不困难**  特殊情况核查记录：  经过5个工作日公示后，对该生认定结果**□无异议**；**□有异议，**经核实后调整为：  班级认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年级认定小组意见：**经审核认定**，□同意小组意见；□不同意小组意见**，建议调整为：  调整理由：  年级认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校认定小组意见：**经审核认定并公示5个工作日后，**□同意小组意见**；**□不同意小组意见**，建议调整为： 调整理由：  学校认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **资助项目评审**  **结果** | **班级评审小组意见：**通过评审，该生本期享受：  **🞎宏志助学金、🞎爱心蛋奶资助、🞎 住校生生活补助、 🞎非住校生生活补助 、 🞎其它： 免费午餐计划**  **班级公示结果：**经过5个工作日公示后，对该生受助资格 **🞎无异议； □有异议**，理由是：  班级评审小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年级评审小组意见：🞎同意班级评审意见**，予以上报；**□不同意**，建议调整为：  调整理由：  年级评审小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校评审小组意见：🞎同意年级评审小组评审意见**；**□不同意**，建议调整为：  **调整理由：**  **学校公示结果：**经过5个工作日公示后，对该生受助资格 **🞎无异议；□有异议**，理由是： 校长签字（加盖公章） 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学期中途受助变更情况** | 经本校核查，自 年 月起，因该生**□学籍变动；□离校**；**□其他（情况：** **）** ， **取消其受助资格（说明： ）。**  校长签字（加盖公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注：1.本表共两页。第一页由学生本人或法定监护人填写，第二页由学校组织填写；**

**2.请用黑色签字笔在符合情况的相应方框内打“√”，若勾选错误需重填表格。**

附件3-2

金牛区寄宿生生活补助受助学生信息汇总表

学校名称（盖章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学生  姓名 | 性别 | 年级 | 班级 | 困难类别 | | 资助金额（元） | 社保卡  户主 | 与受助学生关系 | 社保卡户主  联系方式 | 社保卡卡号 |
| 低保 | 特困供养 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人（签字）： 分管领导（签字）：

审核人（签字）： 填表人（签字）：

附件3-3

金牛区非寄宿生生活补助受助学生信息汇总表

学校名称（盖章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学生  姓名 | 性别 | 年级 | 班级 | 困难类别 | | | | 资助金额（元） | 社保卡  户主 | 与受助学生关系 | 社保卡户主  联系方式 | 社保卡卡号 |
| 建档立卡立卡 | 农村低保 | 家庭经济困难残疾学生 | 农村特困供养 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人（签字）： 分管领导（签字）：

审核人（签字）： 填表人（签字）：

附件4

金牛区普高教育阶段建档立卡学生资助工作资料

（工作流程图）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **资助对象** | **学校** | **主管部门** | **区级财政** |
| 学生如实填写《金牛区普通高中家庭经济困难学生认定申请及资助项目评审表》  1.“四川省学生资助管理系统”有信息档案（由学校告知）；  2.学生向学校提出申请。    学生或家长确认 | 开展建档立卡学生资助政策宣传工作；  并告知建档立卡学生及家长资助政策内容    实施资助  学校认定并初审学籍  系统数据录入  公示 | 开展建档立卡学生资助政策宣传工作      再次审核学籍  备案、  申请费用 | 资金下达 |

附件4-1

**金牛区普通高中家庭经济困难学生**

**认定申请及资助项目评审表（试行）**

**学年度： 学校：** **班级：** **档案编号**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 | |  | | | | 性别 | |  | 身份证号 | |  | | | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | | | 出生年月 | | | |  | | |
| 户籍类别 | | 1.□成都；□非成都   1. □农村；□城市 | | | | | | | | | 是否住宿生 | | | | □是 □否 | | |
| **资助申请**  **确认** | **本人及家庭成员知晓家庭经济情况，并通过资助政策告知书、学生资助微信公众号等知晓了普通高中阶段学生资助政策。**  **□是**（若不知晓，请确认家庭经济情况，并向学校咨询资助政策后勾选此项，再填写以下内容） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **经济**  **困难**  **类别** | | | **1、特殊群体类别：**□建档立卡贫困家庭 □低保家庭 □特困供养家庭 □孤儿  □残疾人子女 □残疾学生 □烈士及一级伤残军人子女  注：特殊群体需提交证明材料，若提交材料不完整影响认定和资助结果，责任由本人及家庭承担。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **2、家庭经济困难学生：**□是 □否 | | | | | | | | | | | | | | |
| **是否申请家庭经济困难认定** 🞎申请 🞎不申请  注：若自愿申请家庭经济困难认定，须如实、完整填写认定信息，特殊群体提交证明材料。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.是否申请“**国家助学金**”**（在籍在册在校生享受）** | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | | | | 1. 是否申请**免学费**   **（在籍在册在校生享受）** | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | |
| 3. 是否申请**免课本费 （公办学校的城乡低保家庭学生享受）** | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | | | |  | | | | |  | | |
| **学生或法定监护人（签字）** | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | **联系电话** | |  | | |
| **学生家庭经济困难认定信息**（不申请认定可不填） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭其他成员情况** | 姓名 | 年龄 | | | 与学生  关系 | | | 工作（学习）单位 | | | | | 职业 | | 年收入（元） | | | 健康状况 |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |
| **家庭情况及申请理由** | **注：1、请按实际情况勾选，并注明相应情况；2、请尽可能提供相应佐证。如经核查不属实，无条件取消资助，并影响学生在校情况考核（可附页）**  🞎1.家庭全体成员人均年收入： 元。 🞎2.家庭遭受自然灾害情况： 。  🞎3.家庭遭受突发意外情况： 。 🞎4.家庭成员失业情况： 。  🞎5.家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。 🞎6.家庭欠债情况： 。  🞎7.家庭成员重病情况：  🞎8.其他情况及申请理由（30字以上）    可提供的证明材料目录（材料附后）：1. 2. 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：**  **注：手写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相关责任。”** | | | | | | | | | | | | | **学生本人（或法定监护人）**  **签 字** | | | | 年 月 日 | |
| **家庭经济困难认定及资助项目评审结果情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭经济困难认定结果** | **班级认定小组意见：**经审核认定该生：  **□家庭经济特别困难；□家庭经济困难；□家庭经济一般困难；□家庭经济情况不困难**  特殊情况核查记录：  经过5个工作日公示后，对该生认定结果**□无异议**；**□有异议，**经核实后调整为：  班级认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年级认定小组意见：**经审核认定**，□同意小组意见；□不同意小组意见**，建议调整为：  年级认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校认定小组意见：**经审核认定并公示5个工作日后，**□同意小组意见**；**□不同意小组意见**，建议调整为：  学校认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **资助项目评审**  **结果** | **班级评审小组意见：**通过评审，该生本期享受：  **🞎免学费、🞎免课本费、国家助学金（🞎 一档、 🞎 二档、 🞎 三档）、🞎其他（项目为： ）**  **班级公示结果：**经过5个工作日公示后，对该生受助资格 **🞎无异议； □有异议**，理由是：  班级评审小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年级评审小组意见：🞎同意班级评审意见**，予以上报；**□不同意**，建议调整为：  年级评审小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校评审小组意见：🞎同意年级评审小组评审意见**；**□不同意**，建议调整为：    **学校公示结果：**经过5个工作日公示后，对该生受助资格 **🞎无异议；□有异议**，理由是： 校长签字（加盖公章） 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学期中途受助变更情况** | 经本校核查，自 年 月起，因该生**□学籍变动；□离校**；**□其他（情况：** **）** ， **取消其受助资格（说明： ）。**  校长签字（加盖公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注：1.本表共两页。第一页由学生本人或法定监护人填写，第二页由学校组织填写；**

**2.请用黑色签字笔在符合情况的相应方框内打“√”，若勾选错误需重填表格，第二页填写有误须相关责任人签字说明。**

附件5

金牛区职业高中阶段建档立卡学生资助工作资料

（工作流程图）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **资助对象** | **学校** | **主管部门** | **区级财政** |
| 学生如实填写《金牛区中等职业学校家庭经济困难学生认定申请及资助项目评审表》  1.“四川省学生资助管理系统”有信息档案（由学校告知）；  2.学生向学校提出申请。    学生或家长确认 | 开展建档立卡学生资助政策宣传工作；  并告知建档立卡学生及家长资助政策内容    公示  学校认定并初审学籍  系统数据录入  实施资助 | 开展建档立卡学生资助政策宣传工作      再次审核学籍  备案、  申请费用 | 资金下达 |

附件5-1

**金牛区中等职业学校家庭经济困难学生**

**认定申请及资助项目评审表（试行）**

**学年度： 学校：** **班级：** **档案编号**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 | |  | | | 性别 | |  | 身份证号 | |  | | | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | | 是否住宿生 | | | | □是 □否 | | |
| 户籍类别 | | 1.□成都 □非成都 2.□农村 □城镇 3.□连片特困地区 □藏区 □新疆南疆 | | | | | | | | | | | | | | |
| **资助申请**  **确认** | **本人知晓家庭经济情况，并通过资助政策告知书、四川省学生资助微信公众号等知晓了政策。**  **□是**（若不知晓，请确认家庭经济情况，并向学校咨询资助政策后勾选此项，再填写以下内容） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **特殊群体类型：**□建档立卡贫困家庭 □低保家庭 □特困供养家庭 □孤儿  □烈士及一级伤残军人子女 □残疾学生 □残疾人子女 □其他  注：特殊群体需提交证明材料，若提交材料不完整影响认定和资助结果，责任由本人及家庭承担。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **是否申请家庭经济困难认定（申请第3,4项资助须先申请认定）： 🞎申请 🞎不申请**  注：若自愿申请家庭经济困难认定，须如实、完整填写认定信息并提供相关证明材料。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.是否申请**免学费**  **（在籍在校生享受）** | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | | | | 2.是否申请**免住宿费**  **（成都籍住宿生）** | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | |
| 3.是否申请**国家助学金**（**家庭经济困难资助）** | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | | | | 4.是否**申请免住宿费（非成都户籍家庭经济困难住宿生）** | | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | |
| 5.是否申请中职免课本费 | | | | 🞎申请 🞎不申请 | | | | |
| **学生或法定监护人（签字）** | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | **联系电话** | |  | | |
| **学生家庭经济困难认定信息**（不申请认定可不填） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭其他成员情况** | 姓名 | 年龄 | | 与学生  关系 | | | 工作（学习）单位 | | | | | 职业 | | 年收入（元） | | | 健康状况 |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |
| **家庭情况及申请理由** | **注：1、请按实际情况勾选，并注明相应情况；2、请尽可能提供相应佐证。如经核查不属实，无条件取消资助，并影响学生在校情况考核（可附页）**  🞎1.家庭全体成员人均年收入： 元。 🞎2.家庭遭受自然灾害情况： 。  🞎3.家庭遭受突发意外情况： 。 🞎4.家庭成员失业情况： 。  🞎5.家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。 🞎6.家庭欠债情况： 。  🞎7.家庭成员重病情况：  🞎8.其他情况及申请理由（30字以上）    可提供的证明材料目录（材料附后）：1. 2. 3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：**  **注：手写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相关责任。”** | | | | | | | | | | | | **学生本人（或法定监护人）**  **签 字** | | | | 年 月 日 | |
| **家庭经济困难认定及资助项目评审结果情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭经济困难认定结果** | **班级认定小组意见：**经审核认定该生：  **□家庭经济特别困难；□家庭经济困难；□家庭经济一般困难；□家庭经济情况不困难**  特殊情况核查记录：  经过5个工作日公示后，对该生认定结果**□无异议**；**□有异议，**经核实后调整为：  班级认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年级认定小组意见：**经审核认定**，□同意小组意见；□不同意小组意见**，建议调整为：  调整理由：  年级认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校认定小组意见：**经审核认定并公示5个工作日后，**□同意小组意见**；**□不同意小组意见**，建议调整为： 调整理由：  学校认定小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **资助项目评审**  **结果** | **班级评审小组意见：**通过评审，该生本期享受：  **🞎免学费、🞎成都籍免住宿费、国家助学金（🞎 一档、 🞎 二档、 🞎 三档）、🞎非成都籍免住宿费**、**🞎其他（项目为： ）**  **班级公示结果：**经过5个工作日公示后，对该生受助资格 **🞎无异议； □有异议**，理由是：  班级评审小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年级评审小组意见：🞎同意班级评审意见**，予以上报；**□不同意班级评审意见**，建议调整为：  调整理由：  年级评审小组组长签字： 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校评审小组意见：🞎同意年级评审小组评审意见**；**□不同意年级评审小组意见**，建议调整为：  **调整理由：**  **学校公示结果：**经过5个工作日公示后，对该生受助资格 **🞎无异议；□有异议**，理由是： 校长签字（加盖公章） 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学期中途受助变更情况** | 经本校核查，自 年 月起，因该生**□学籍变动；□离校**；**□其他（情况：** **）** ， **取消其受助资格（说明： ）。**  校长签字（加盖公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注：1.本表共两页。第一页由学生本人或法定监护人填写，第二页由学校组织填写；**

**2.请用黑色签字笔在符合情况的相应方框内打“√”，若勾选错误需重填表格。**