

宁夏义务教育阶段家庭经济困难学生生活补助申请表

学校：

年级：

班级：

学 生 基 本	姓名				性		是否寄宿	☐ 是 ☐ 否		照片粘贴处
	出生年月						籍贯			
	身份证号						家庭人口			
家 庭 主 要 情 况	监护人姓				性别		与学关			
	监护人身份证号						邮政编码			
	详细通讯地址						监护人手机号			
	家 庭 主 要 成 员	姓名	年 龄	与学 生关	所在单位			职业	备注	
脱贫（原建档立卡）家庭学生： ☐ 是 残疾学生： ☐ 是 ； 城乡低保家庭学生： ☐ 是 ； 城乡特困救助供养学生： ☐ 是 ； 边缘易致贫家庭学生： ☐ 是 ； 脱贫不稳定家庭学生： ☐ 是 ；										
学 生 和 家 长	我们承诺：以上学生及其家庭信息真实合法，如有骗取国家资助等不良后果的由学生及其监护人负责。									
	学生本人		监		提出申请和承诺时间：					
	签字：		护		20 年 月 日					
班级审核意见： （班主任签字）：					校长审核意见： （公章） 年 月 日					

备注：1、家长（监护人）需提交《居民户口簿》、《扶贫手册》、《低保证》、《残疾证》、银行流水等有效证件原件和复印件或乡村振兴局、民政部门贫困人口系统截图，原件由学校核验后退回，复印件及本表交由学校存档；2、如无证件学校要打印资助系统截屏存档；3、本表所有签字栏不可代签。

义务教育阶段学校家庭经济困难学生生活补助资金发放花名册

学校名

时间： 2022 春季学期

序号	学生姓名	身份证号	学校名称	年级 (1-9)	班级 (1.2.3...)	贫困类型 脱贫(建档立卡)、城乡低保学生、城乡特困救助供养学生、残疾学生、边缘易致贫家庭学生、脱贫不稳定家庭学生	是否寄宿	监护人姓名	家庭住址(与户口本一致)	监护人与学生的关系	监护人手机号	监护人银行卡号	开户名称	发放金额	学生签字	享受身份证号	备注
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

2022 年春季学期义务教育阶段家庭经济困难
学生生活补助资金执行情况汇总表

填报单位：

填报时间：

年 月 日

市县（区）及学校名称	享受家庭经济困难学生 生活补助人数				以前学 期结余 （元）	下达指 标金额 （元）	发放标准（元/人/学期）				发放总金额 （元）	本学期结余 （元）	备注
	小 学		初 中				小 学	初 中					
寄宿	非寄宿	寄宿	非寄宿	寄宿	非寄宿	寄宿	非寄宿						
XX 市县（区） 合计							500	250	625	312.5			
XX 学校													
XX 学校													
XX 学校													
XX 学校													

单位负责人（签字）：

经手人（签字）

附件 4

义务教育阶段学校家庭经济困难学生生活补助资金发放汇总

学校名称：

时间：2022 春季学期

学段	是否寄宿	贫困类型	人数	标准	金额（元）
小学	寄宿学生	脱贫（原建档立卡） 家庭学生		500	0
		城乡低保家庭学生		500	0
		城乡特困救助供养学		500	0
		残疾学生		500	0
		边缘易致贫家庭学生		500	0
		脱贫不稳定家庭学生		500	0
		小计	0	500	0
	非寄宿学生	脱贫（原建档立卡） 家庭学生		250	0
		城乡低保家庭学生		250	0
		城乡特困救助供养学		250	0
		残疾学生		250	0
		边缘易致贫家庭学生		250	0
		脱贫不稳定家庭学生		250	0
		小计	0	250	0
初中	寄宿学生	脱贫（原建档立卡） 家庭学生		625	0
		城乡低保家庭学生		625	0
		城乡特困救助供养学		625	0
		残疾学生		625	0
		边缘易致贫家庭学生		625	0
		脱贫不稳定家庭学生		625	0
		小计	0	625	0
	非寄宿学生	脱贫（原建档立卡） 家庭学生		312.5	0
		城乡低保家庭学生		312.5	0
		城乡特困救助供养学		312.5	0
		残疾学生		312.5	0
		边缘易致贫家庭学生		312.5	0
		脱贫不稳定家庭学生		312.5	0
		小计	0	312.5	0
家庭经济困难学生生活补助合计			0		0

经手人

审核人：

校长：

20 年 月 日

附件 5:

同心县 2022 年春季学期义务教育阶段家庭经济困难学生生活补助分配表

填报学校: (公章)

单位: 人、元

填报日期:

序号	学校名称	小学部 /初中 部	寄宿			非寄宿			合计 (人)	合计 (元)	备注
			人数	补助标准 (元/人/学 期)	小计 (元)	人数	补助标准 (元/人/ 学期)	小计 (元)			

附件 6:

同心县 学校义务教育阶段家庭经济困难学生
生活补助公示表

序号	学校名称	学生姓名	年级	班级	序号	学校名称	学生姓名	年级	班级