附件1

宁夏学前教育家庭经济困难儿童认定申请表（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿园： |  |  |  |  |  |  |  | 年级： |  |  |  |  |  | 班级： |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 姓名 |  |  |  |  |  | 性别 |  |  |  | 是否本县 |  |  | □是 |  | □否 |  |  |  |  |
| 儿童 |  |  |  |  |  |  |  |  | 区户籍 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 基本 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出生年月 |  |  |  |  |  |  |  |  | 籍贯 |  |  |  |  |  |  | 照片 |  |  |
| 情况 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 家庭人口 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家长 | 监护人姓名 |  |  |  |  |  |  | 性别 |  |  | 与儿童关系 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 基本 | 监护人身份证号 |  |  |  |  |  |  | 现住址 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 情况 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 详细户籍所在地 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 监护人手机号 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 姓名 | 年龄 |  | 与儿童 |  | 所在单位 |  |  | 职业 |  | 备注 |  |  |
| 家 |  |  |  | 关系 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 庭 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 成 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 情 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 况 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 脱贫家庭学生（原建档立卡学生）: |  |  □是； |  |  城乡低保家庭儿童： |  | □是； |  |  |
| 困难 | 脱贫不稳定家庭学生（原建档立卡学生）：□是； 残疾儿童： |  |  |  | □是； |  |  |
| 城乡特困救助供养儿童： |  |  | □是； |  | 残疾家庭儿童： |  | □是； |  |  |
| 类型 |  |  |  |  |  |  |
| 孤儿： |  |  |  |  |  |  | □是； |  | 事实无人抚养儿童 ： |  | □是； |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 烈士子女： |  |  |  |  | □是； |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家长 | 本人承诺以上填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 承诺 |  |  | 家长（或监护人）： |  |  |  |  | 申请时间： |  | 年 | 月 | 日 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 班级审核意见： |  |  |  |  |  |  |  | 园长审核意见： |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 班主任签字： |  |  |  |  |  |  |  | （单位公章） |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 | 月 |  | 日 |  |  |  |  |  |  |  | 年 |  | 月 日 | 日 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 附件2 |  |
| 宁夏学前教育“一免一补”受助儿童明细表 |
| （2024年春季学期） |  |
| 中心学校（县直幼儿园）（公章）：  |
| **序号** | **学校（幼儿园）名称** | **幼儿姓名** | **身份证号码（**末尾为X时一定要大写**）** | **性别** | **民族** | **入园日期** | **班级** | **法定监护人姓名** | **监护人与幼儿的关系** | **身份证号码（**末尾为X时一定要大写**）** | **家庭住址** | **法定监护人电话** | **保障人姓名** | **保障人身份证号码（末尾为X时一定要大写）** | **自治区** | **困难类型** | **资助依据** |
|  | 与公章名称相一致 | 身份证名与学籍名相一致 | 要求18位身份证号码。文本格式填报 | 男/女 | 使用全称如：汉族 | 格式： 2021-09 | 如： 中（2） | 与身份证姓名相一致 | 如：母女 | 要求18位身份证号码。文本格式填报 | 按实地具体住址填写 | 区号-固定电话，或手机号码 | 与身份证姓名相一致 | 要求18位身份证号码。文本格式填报 | 免除保教费（元） | 补助生活费（元） | 从下拉列表中选择 | 中央下发、自采集（从下拉列表中选择） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明：1、幼儿园名称要与“全国学生资助管理信息系统学前教育资助子系统”中的名称一致。 |  |
|  2、享受资助的学生必须在园（校）在籍。 |  |
|  3、本表纸质版一式二份，每份需填报人和园长或校长签字、盖章后上报教育局，待审核后，中心学校（县直幼儿园）、教育局各留存一份。 |  |
| 中心学校（县直幼儿园）审核意见： 园长（校长）签字： 经办人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日 |
| 附件3 |
| 2024年春季学期学前教育在园（校）在籍家庭经济困难儿童信息统计表**（人数不能重复统计）** |
| 单位名称： 法 人： 保教费（元/月）： 伙食费（元/月）：主要负责人签字（盖单位公章）： 填报人： 联系电话: 填表时间:  |
| **班级** | **在校（园）儿童****总人数** | **在校（园）儿童****总受助人数** | 学前教育“一免一补”资助 | **备注** |
| **脱贫家庭儿童（原建档立卡儿童）** | **脱贫不稳定家庭****儿童（原建档立卡儿童）** | **残疾儿童** | **残疾家庭****儿童** | **城乡低保****家庭儿童** | **城乡特困救助****供养儿童** | **孤儿** | **事实无人抚养儿童** | **烈士****子女** |
|
| 小班 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 中班 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 大班 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 幼儿班 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 总人数 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |
| --- |
| 附件4同心县2024年春季学期中央下发未资助学生花名册 |
| 序号 | 学校名称 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 家庭详细住址 | 年级班级 | 联系电话 | 贫困类型 | 未资助原因 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 已转学 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 已转学 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 已转学 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 已转学 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 已转学 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **同心县2024年春季学期自采集未资助学生花名册** |
| 序号 | 学校名称 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 家庭详细住址 | 年级班级 | 联系电话 | 贫困类型 | 未资助原因 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 已转学 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 已转学 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 已转学 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 已转学 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 已转学 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |