附件1

三亚市残疾学生（含学龄前儿童）受助申请审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生时间 |  年 月 |
| 残疾类别 |  | 户口所在地 | \_\_\_\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_\_\_\_\_村(居）委会 |
| 残疾人证号码 |  |
| 社保卡账号 |  |
| 监护人联系电话 |  | 就读年级 |  | （相片） |
| 就读学校(幼儿园） |  | 学校联系（幼儿园）电话 |  |
| 受教育阶段 | 学前 □ 小学 □ 初中 □ 普高 □ 职高 □  |
| 申请理由 | 家庭困难，为继续完成学业。  申请人： 年 月 日 |
| 学校(幼儿园）意见 |  该生在我校（园） 班就读，同意其申请。 经办人： 单位：（盖章）年 月 日 |
| 村（居）委会意见 | 该生为我村（居）委会在读残疾学生，提供材料真实，初审符合条件。 经办人： 单位：（盖章）年 月 日 |
| 区残联意见 |  经办人： 单位：（盖章）年 月 日 |
| 市残联意见 | 审核人： 单位：（盖章） 年 月 日  |
| 备 注 | 附件：1.残疾学生残疾人证复印件；2.残疾学生户口本首页及本人页复印件；3.社保卡复印件；4.区残联公示照片及复印件。 |