

附件 2

义务教育阶段建档立卡贫困家庭学生县外就读资助申请表

学生基本情况	姓名		性别		出生年月		民族	
	身份证号码					户口 城镇 <input type="checkbox"/> 农村 <input type="checkbox"/>		
	就读学校	2018 年春				补助标准		
	学校	2018 年秋						
	就读学校					联系电话		
	详细通讯地址							
学生父母或监护人情况	姓名	身份证号码	与学生关系	工作(学习)单位	职业	年收入(元)	健康状况	
申请资助的主要理由								

附件 3

义务教育阶段建档立卡贫困家庭学生县外就读资助信息汇总表

填报单位:

时间: 年 月 日

序号	就读学校 (填写小学、 初中)	学校性质 (公办或民办)	就读学校 (*县*镇* 学校* 年级* 班级)	是否 住宿	学生 姓名	家长 姓名	与本人 关系	受助 时间	实发 资金	发放 时间	开户行	银行 账号
合计												
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

