江苏省高中和高等教育阶段残疾学生

教育专项补贴申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生日期 |  | 年龄 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 残疾人证号码 |  | | | | 残疾类别 |  | 残疾等级 |  |
| 户籍地行政区划（家庭户） |  | | | | | | | |
| 现居住地址 |  | | | | | | | |
| 在读学段 |  | 学制（年） |  | | | 入学时间 |  | |
| 学校类型 |  | 就读学校全称（与录取通知书保持一致） |  | | | 专业 |  | |
| 学校属地 |  | | 是否省外就读 | | |  | | |
| 在读年级 |  | 应缴学费  （元） |  | | | | 实缴学费（元） |  |
| 持卡人姓名 |  | 银行卡号 |  | | | | 开户行  名称 |  |
| 申请事项 | □教育生活补助 □大学生学费补助 | | | | | | | |
| **本人申明并承诺：以上申报情况属实，如有不实，愿意承担一切后果。**    申请人：  日期： | | | | | | | | |
| 乡镇（街道）残联审核意见    （单位盖章）    经办人：  日期： | | | | 县（市、区）残联审核意见      （单位盖章）    经办人：  日期： | | | | |

注：1. 该表一式三份，本人留存一份，乡镇（街道）残联、县（市、区）残联各留存一份。

2. 以下字段根据实际情况选择对应内容填写：**在读学段**包括“高中或中职、3+2(大专)、3+4(本科)、大专、本科、硕士研究生、博士研究生、本硕连读、硕博连读、本硕博连读”；**学制**包括“1、2、3、4、5、3+2（初中起点）、3+4（初中起点）、4+3（高中起点）、4+4（高中起点）、其他”；**学校类型**包括“省外（境外）高校、省内部属高校、江苏地方高校”。

3. **学校属地**请填写学校所在地行政区划，详细到县（市、区）。