

# 南宁市学前教育阶段家庭经济困难学生认定与资助申请表

(学前教育免除保教费项目)

(20      — 20      学年)

南宁市

县(市、区)

幼儿园

学生 基本 信息	姓名		性别		出生年月		年	月	民族		
	学生本人 身份证号				学籍号						
	家庭人均年收入：_____元				幼儿园性质	<input type="checkbox"/> 公办 <input type="checkbox"/> 民办		保教费收费标准：_____元 / 学期 免除保教费标准：_____元 / 学期			
	入园时间：_____年 _____月			班级：	家长姓名及联系方式						
学生 家庭 经济 状况 信息	家庭现居住地址										
	由家长/监护人据实勾选以下内容： 本人家庭属于如下类型情况（如实在相应类型的□中打勾√）： <input type="checkbox"/> 2016年以来的脱贫户儿童 <input type="checkbox"/> 城市低保家庭儿童 <input type="checkbox"/> 农村低保家庭儿童 <input type="checkbox"/> 农村特困救助供养儿童 <input type="checkbox"/> 城市特困救助供养儿童 <input type="checkbox"/> 2014、2015年退出户儿童 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 事实无人抚养儿童 <input type="checkbox"/> 在公办学校就读的烈士子女 <input type="checkbox"/> 家庭经济困难残疾儿童 <input type="checkbox"/> 监测对象家庭学生（ <input type="checkbox"/> 脱贫不稳定家庭 <input type="checkbox"/> 边缘易致贫家庭 <input type="checkbox"/> 突发严重困难家庭学生）										
<b>申请资助项目（在□里面打勾√）： <input type="checkbox"/> 学前教育免除保教费项目</b>											
申请 理由 及个 人诚 信承 诺声 明	申请理由： 本人家庭情况属于以上勾选的类型 家长/监护人明白和同意如下事项： 本次申报属自愿申报行为，本人承诺以上所填写资料均属真实、完整和准确；愿意接受学校和其上级管理部门就本次资助依法依规的核实调查、公示及结果核定；学校及其上级管理部门依法依规使用本次申报信息和结果。如本人填报信息有虚假或存在失信行为，愿承担相应责任，并取消相应受助资格，退回已享受的学生资助资金。 家长（或监护人）签字：_____年 _____月 _____日										
<b>以下部分由学校填写</b>											
认定 档次 及拟 资助 情况	经核实并经评议小组民主评议，同意该生家庭经济状况评定为以下类型（在对应内容□前面打√）： I类. 特定资助对象： <input type="checkbox"/> 2016年以来的脱贫户儿童 <input type="checkbox"/> 城市低保家庭儿童 <input type="checkbox"/> 农村低保家庭儿童 <input type="checkbox"/> 农村特困救助供养儿童 <input type="checkbox"/> 城市特困救助供养儿童 <input type="checkbox"/> 2014、2015年退出户儿童 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 事实无人抚养儿童 <input type="checkbox"/> 在公办学校就读的烈士子女 <input type="checkbox"/> 家庭经济困难残疾儿童 <input type="checkbox"/> 监测对象家庭学生（ <input type="checkbox"/> 脱贫不稳定家庭 <input type="checkbox"/> 边缘易致贫家庭 <input type="checkbox"/> 突发严重困难家庭学生） II类. <input type="checkbox"/> 非本项目资助对象    III类. <input type="checkbox"/> 不困难 （后附部门间系统信息比对结果截图、烈士证明、残疾人证等佐证材料）										
	<input type="checkbox"/> 拟评定该同学获得“学前教育免除保教费项目”的资助， 免除保教费标准为_____元/学期。					<input type="checkbox"/> 该同学不符合本项目 资助条件，不予资助。					
	评议小组组长签字：_____年 _____月 _____日										
学校 审核 意见	经学校学生资助工作领导小组审核，并公示无异议。同意评议意见。 幼儿园负责人签章：_____年 _____月 _____日 （幼儿园公章）										

# 202X年XX学期南宁市家庭经济困难学生评估认定及拟资助情况 学校审核汇总表（提交学校资助领导小组审核时用）

评议小组组长签字：

学校名称（公章）：

序号	学生姓名	身份证号	年级	班级	困难类型	拟认定困难等级	拟资助项目	拟资助金额	备注
1					2016年后脱贫户	特别困难			系统比对核实后确认
2					城乡低保	特别困难			系统比对核实后确认
3					城乡特困救助	特别困难			系统比对核实后确认
4					孤儿	特别困难			系统比对核实后确认
5					事实无人抚养儿童	特别困难			系统比对核实后确认
6					烈士子女	特别困难			系统比对核实后确认
7					2014、2015退出户	比较困难			系统比对核实后确认
8					.....				
9					.....				
10					.....				

## XXXX学校资助评定工作记录（模板）

会议主题	关于202X年X学期家庭经济困难学生认定及 XXXXXX资助项目 拟资助学生名单的评定工作		
会议时间	年    月    日		
会议地点			
参会人员	学校学生资助工作领导小组成员（学校主要领导、学生管理部门、教务部门、财务部门、年级组长、教师代表等）；班级（或年级、专业部）评议小组成员（系部主任或年级组长、班主任、课任老师代表和非家庭经济困难学生或学生家长代表等）		
	主持人		记录人
会议内容记录	按会议记录的格式记录会议讨论主要内容：……（可另附页）		
会议结果	经学校学生资助工作领导小组研究决定，同意刘XX等XXX名同学的家庭经济困难身份认定结果，并按规定享受XXXXXX资助项目，待公示无异议后按程序资助（附公示名单）。		
参会人员 （签字确认）			
备注			

# 南宁市家庭经济困难学生认定及拟资助情况公示（模板）

（202×年×季学期）

学校名称：

公示内容	<p>根据《广西壮族自治区家庭经济困难学生认定实施办法》（桂教规范〔2019〕13号）及<u>相关资助项目</u>管理办法等文件规定，经班级（年级）评议小组对 202×年××学期共 ×××× 名学生的申请材料进行评议初审，并经学校资助领导小组审核，共有 ×××× 名学生符合家庭经济困难学生认定条件及<u>XXXXXXX项目</u>资助条件。现将该项目拟资助名单予以公示，详见附表《南宁市XX学校202X年xx学期XXXXX资助项目拟资助名单公示表》（共 页）。</p> <p>公示期： 年 月 日至 年 月 日(共5个工作日)。公示期内，如有异议，请与学校学生资助办联系。</p> <p>联系人：XXX老师，联系电话：XXXXXXX。</p> <p style="text-align: right;">学校（盖章）： 年 月 日</p>
公示情况反馈（可设附页表述）	<p>《南宁市XX学校202X年xx学期XXXXX资助项目拟资助名单》经公示 个工作日（ 年 月 日至 月 日），期间未接到反馈，公示无异议。</p> <p>资助工作人员（签字）： 年 月 日</p>
学校意见	<p>经公示无异议，同意XX（学生姓名）等xxx名学生 享受XX资助项目的资助。（手填）</p> <p>学校负责人签章： 学校（盖章）： 年 月 日</p>

说明：1. 本表由学校资助办填写。2. 打印本表一式一份由学校存档备查

# 年 学期广西南宁市学前教育免除保教费公示名册

单位名称(盖章):

制表时间: 年 月 日

序号	在园幼儿姓名	性别	年级	班级	备注

负责人:

制表人:

# 广西南宁市隆安县学前教育免除保教费汇总表

(20 年 学期)

填报单位 (幼儿园全称、盖公章) :

填报日期: 年 月 日

序号	学生姓名	性别	身份证号	幼儿园名称	入园日期	年級班級	乡镇 (两个小字)	行政村 (例如大林村、百朝社区)	户籍地址 (从乡镇开始填, XX镇XX村)	资助对象类型 (如是低保、特困供养学生, 请注明农村低保还是城市低保)	建档立卡脱贫户脱贫年度 (例如2017年脱贫、2015年退出户)	户主姓名	户主身份证号	户主联系电话	与户主的关系	幼儿园保教费 (元/学期)	备注 (是否补发XX学期)
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

填表说明: 1. 先填根本县户籍学生情况, 再填报其他户籍。

## 广西南宁市隆安县学前教育免除保教费汇总表 (20 年 学期)

填报单位(幼儿园名称、盖章):

序号	学生姓名	性别	身份证号码	幼儿园名称	入园日期	年级班级	乡镇(两个汉字)	行政村 (例如大 林村、百 朝社区)	户籍地址 (从乡镇 开始填, XX镇XX村 XX组)	资助对象类型 (如非低保、特 困非特困生,附 注明农村低保还 是城市低保)	建档立卡贫困 户脱贫年度 (例如2017年 脱贫、2015年 退出户)	户主姓名	户主身份 证号码	户主联系 电话	与户主的 关系	幼儿园保 教费(元 /学期)	备注(是否 补发双学 期)	
																		填表日期: 年 月 日
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

填表说明: 1. 先填报本县区内户籍学生情况, 再填报其他户籍。

## 20XX年X季学期隆安县学前教育机构基本情况及免保教费资助项目汇总表

填报单位：

填报人：

请务必在仔細閱讀學校說明後填寫。

序号	幼儿园名称(要与公章一致)		幼儿园园址性质		在园人数 (人)	20XX年X季学期保教费(元/生/学期)	建档立卡贫困户子女人数(人)	低保户子女人数(人)	孤儿、事实无人抚养儿童人数(人)	20XX年X季学期其中				园长姓名	联系电话	资助工作负责人姓名	联系电话	单位名称	单位开户账号	开户银行名称	20XX年春季学期免保教费金额(元)	备注
	公办	民办	民办园是否取得办园许可证	民办园办园许可证有效期限						建档立卡贫困户子女人数(人)	低保户子女人数(人)	孤儿、事实无人抚养儿童人数(人)	家庭经济困难残疾儿童人数(人)									
1	2	3	4	5	7	6	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
乡镇合																						

填报说明：

1. 本表由各公民办幼儿园(含附属幼儿园学前班)填报后报乡镇中心小学、镇中心小学校、县直属学校直接报县资助办。
2. “学校名称”应与学校公章一致。
3. 4-5列、20-22列只用民办幼儿园填报，“单位开户名称”、“单位开户账号”、“开户银行名称”须按照银行《开户许可证》上的内容填写，公办学校无需提供。
4. “开户银行名称”具体到支行或分理处。
5. 8列的人数等于附件3-1或3-2人数。



## 隆安县20XX年X季学期学前教育免除保教费资金清退表

填表日期： 年 月 日

填表单位（盖章）：

序号	幼儿姓名	性别	幼儿身份证号码或园籍号	入园日期	家庭住址 (X县X乡镇X村或社区X屯)	户主姓名	与户主的关系	幼儿园保教费(元/学期)	实际清退保保教费(元/学期)	退款方式 (1. 发放现金2. 银行转账)	退款日期 (XX年X月X日)	户主或监护人签字确认(捺手印)	备注
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
合计													

备注：1. 本表只用填报本学期幼儿园已收取保教费后再退款的幼儿名单信息，如幼儿本学期开学直接减免保教费则不用填报。2. 退款方式原则上必须通过银行转账方式进行，如有特殊情况需现金退款需报经县资助中心同意。3. 本表一式2份，分别由本幼儿园、乡镇中心校各存档一份。

## 隆安县建档立卡脱贫户等家庭经济困难子女 享受学前教育免保教费告知通知

(样式)

×××户主:

幼儿×××202×年×季学期在我园就读,享受本学期免除保育费和教育费资金 元,已于开学注册时直接给予减免(或:已于×月×日存入您的银行卡账号,持卡人姓名×××,银行卡号××××××,开户行×××),特此告知。请您填写好《隆安县建档立卡脱贫户等家庭经济困难子女享受学前教育免保教费告知回执单》于2个工作日内送幼儿园备查。

×××幼儿园(公章)

年 月 日

---

## 隆安县建档立卡脱贫户等家庭经济困难子女 享受学前教育免保教费告知回执单

×××幼儿园:

幼儿×××202×年×季学期享受本学期免除保教费资金元,已于开学注册时直接给予减免(或:已于×月×日存入您的银行卡账号,持卡人姓名×××,银行卡号××××××,开户行×××, )。202×年×季学期《隆安县建档立卡脱贫户等家庭经济困难子女享受学前教育免保教费告知通知》所列内容已阅知。

儿童姓名:

户主签字(捺手印):

年 月 日