附件1

2025年尧都区保障民生教育救助审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号码 |  | | 家长联系电话 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 考入院校 |  | | | | |
| 救助类型 | □原建档立卡户 □城乡低保 □农村特困供养  □失去双亲 □单亲亡故 □学生二级以上残疾  □父母一方因重病重残丧失劳动能力 | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 姓 名 | 关系 | 就业情况 | | 月收入（元） |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 村委会  （社区）  意 见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | |
| 乡镇  （街道办事处）  意 见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | |
| 区教体局  意 见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |