附件2

资助困难残疾人家庭大学生申请登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  情  况 | 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  | | 出生  年月 |  | 照片 |
| 申请人与持有残疾人证者关系 | | | | | | 父子□ 父女 □  母子□ 母女 □ | | | |
| 持有残疾人证号 | | |  | | | | | | |
| 家庭低保证号 | | |  | | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | 联系电话 |  |
| 录取学校名称 | | |  | | | | | | 学历 | 特教学院□  普通院校□  本科□ 大专□ |
| 申  请  理  由 | 申请人：  社区、村（居）委会盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 业务审核意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审  查  审  批  意  见 | 县市区残联意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 县市区财政部门意见  （盖章）  年 月 日 | | | |

说明：

1.“基本情况”和“申请理由”栏由申请学生或监护人填写。

2.县市区财政部门意见可以财政部门资金拨付文件为准。