附件1：

异地就读贫困学生享受资助政策确认书（式样）

兹确认 ，性别 ，身份证号 ，系湖北省 县（市、区） 乡（镇、街道） 村贫困户学生，该生现在 省 市 县 学校 年级就读，于 年（春季/秋季） （请选择A.已享受资助; B.未享受资助） 元。

本确认书一式叁份，县、乡、村各留存壹份。由村支部书记和户主共同签字确认，并对本确认书的真实性负责。

村支部书记签名： 联系电话：

户主签名： 联系电话：

公章

 年 月 日

附件2

|  |
| --- |
| \_\_\_\_乡镇\_\_\_\_年\_\_\_\_学期随县异地就读贫困学生资助信息摸底排查表 |
| 序号 | 乡镇 | 所在村组 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 监护人 | 监护人电话 | 异地就读学校全称（XX省XX县、市、区、XX乡镇、XX学校） | 就读年级 | 就读班级 | 是否享受国家义务教育阶段生活补助政策 | 享受资助金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

|  |
| --- |
| \_\_\_乡镇\_\_\_\_年\_\_\_\_学期随县异地就读贫困学生教育资助花名册 |
| 序号 | 乡镇 | 所在村组 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 异地就读学校全称（XX省XX县、市、区、XX乡镇、XX学校） | 就读年级 | 一卡通账号 | 一卡通开户人姓名 | 开户人电话 | 发放金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注说明：附件2、3请复制在excel表填写上报。附件2摸底排查表是排查所有在市外就读的建档立卡小学和初中学生（包含已享受及未享受学生）