

附件 1

宝鸡市 2023 年度困难家庭高中毕业生 高等教育入学资助工作日程安排

资助程序	时 间 安 排	主 要 工 作
组织宣传	2023 年 8 月 8 日 至 2023 年 9 月 17 日	市县区相关部门要充分利用报纸、广播、电视、网络等多种形式在新闻媒体进行广泛宣传；组织好校内宣传和上街宣传活动；举行资助金发放仪式；建立信息专报制度等。
学生申请学校审核	2023 年 8 月 10 日 至 2023 年 9 月 11 日	学生或家长持相关证件向毕业学校提交书面申请。 学校组织人力对本校申请对象调查核实，发给学生申请表，学生办完相关手续后，将申请材料交毕业学校，学校将确定的资助对象公示 5 天，无异议后报县区教体局。
县区审核汇总	2023 年 9 月 12 日 至 2023 年 9 月 17 日	县区教体局收齐汇总资助材料，会同县区财政、民政、乡村振兴局、残联、低保等部门、单位进行联合初审，将结果以正式文件报市学生资助管理中心，同时报市财政局、市民政局。
市级审批	2023 年 9 月 18 日 至 2023 年 9 月 20 日	市资助领导小组对县区上报材料进行审议，确定资助意见，以正式文件将审核结果下发县区教体局，同时抄送县区财政局。县区教体局以书面形式将审批结果通知资助对象所在学校，学校以书面形式通知学生本人或家庭。
资助金领取	2023 年 9 月 22 日 至 2023 年 10 月 9 日	学生持高校录取通知书及相关证明材料到户籍所在地县区教体局领取资助金存折。

附件 2

2023 年宝鸡市困难家庭高中毕业生高等教育入学资助申请表

县(区): _____

时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日

姓名		性别		出生日期		照片 (二寸)
民族		联系电话				
毕业院校		学籍号码				
准考证号码		身份证号码				
家庭住址						
低保证或残疾证号码				低保金领取存折账号		
高考成绩		文科 <input type="checkbox"/>		录取院校系、专业		
		理科 <input type="checkbox"/>				
		体艺 <input type="checkbox"/>				
家庭主要成员	关系	姓名	职业	工作单位	年均收入	电话
申请理由						

县区民政 或乡村振 兴（扶 贫）、公 安、医保、 残联、消 防等单位 意见	<p style="color: red;">（学生单独提供的佐证资料能够清晰准确证明的，该项不必再出具意见和盖章；学生提供的佐证资料不能清晰准确证明的，与哪个单位有关，哪个单位出具意见并盖章。）</p> <p style="text-align: right;">单位（盖章） 年 月 日 经办人（签名）： 电 话：</p>		
学 校 意 见	<p style="text-align: center;">（必填）</p> <p style="text-align: center;">单位（盖章） 年 月 日</p> 审核人（签名）： 经办人（签名）： 电 话：	县区教育 局意见	<p style="text-align: center;">（必填）</p> <p style="text-align: center;">单位（盖章） 年 月 日</p> 经办人（签名）： 电 话：
市 级 审 批 意 见	审核人签名： <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 复核人签名：		
备 注			

注：此表一式两份，一份由县区教育局留档，一份上报市教育局。

附件 3

(由县区教体局提供，不得要求学生出具)

建档立卡脱贫户家庭子女核查情况说明

宝鸡市教育局：

经核查，xxx（学生身份证号码【_____】，户主姓名 xxx 户主身份证号【_____】）是 x 年我县（区）建档立卡脱贫户家庭子女，具体情况为：

与户主是（不是）一个家庭。（必填）

贫脱贫时间为_____年且继续享受政策。（必填）

经我县教体局（学生资助管理中心）XXX（姓名必填）联系我县乡村振兴局 XXX（姓名必填）共同核实，以上情况真实有效。

xx 县（区）乡村振兴局（盖章）

xx 县（区）教体局（盖章）

2023 年 月 日

附件 4

(由县区教体局提供,不得要求学生出具)

防返贫监测对象家庭子女核查情况说明

宝鸡市教育局:

经核查,xxx(学生身份证号码【-----】,户主姓名 xxx 户主身份证号【-----】)是 x 年经我县(区)脱贫攻坚领导小组审定的防返贫监测户家庭子女,具体情况为:

该学生家庭为(脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发严重困难户),为(脱贫户、一般农户)详细情况: _____

_____。

经我县教体局(学生资助管理中心)XXX(姓名必填)联系我县乡村振兴局 XXX(姓名必填)共同核实,以上情况真实有效。

xx 县(区)乡村振兴局(盖章)

xx 县(区)教体局(盖章)

2023 年 月 日

附件 5 (须为 Excel 格式、打印时每页含 20 名学生, 字段不得改变次序)

宝鸡市困难家庭高中毕业生高等教育入学资助初审情况汇总表 (示例)

县区盖章:

领导签字:

序号	姓名	性别	身份证号码	高中毕业学校	户籍所在县区	家庭详细住址	高考成绩	科别	录取院校	困难类别	是否农村户籍学生	是否防返贫监测对象
1						县镇村组		文科	院校、专业	城镇低保	是	是
2								理科		农村低保	否	否
3								体艺		建档脱贫		
4										烈士子女		
5										孤儿		
6										见义勇为		
7										重大疾病		
8										意外事故		
9										残疾		
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

汇总人:

汇总时间:

注: 1、困难类别分为城镇低保、农村低保、烈士子女、孤儿、残疾、重大疾病、意外事故, 只能选择一项, 填写时要将同一类别的资助对象集中填完, 再填写其它类别。 2、高考成绩必填, 科别必填, 按照学生实际情况选择文科、理科、体艺其中一类。 3、花名册顺序与档案袋编号顺序须一致。

