**瓯海区残疾学生或贫困残疾人子女助学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 残疾类别 |  | 残疾证号 |  |
| 父（母）残疾情况 | 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 残疾类别 |  | 残疾证号 |  |
| 就 读学 校 |  | 学历 |  |
| 家 庭住 址 |  | 电话 |  | 低保证□救助证□特困证□证号 |  |
| 申请承诺 | 本人已知晓所申请的补助事项情况，保证所提供材料的真实性和准确性，如与事实不符，愿承担一切法律责任。 申请人： 年 月 日 |
| 学校证明（成教、自考生不须填写） | 该生系我校 （年级）在读学生。 学校盖章： 年 月 日 |
|  镇（街道）残联意见 |  （盖章） 年 月 日 | 区残联意见 |  （盖章） 年 月 日 |