**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 | | | |