附件4

乡镇（街道）2025年寻甸县“爱心助学”资助学生统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **民族** | **身份证号码** | **银行卡号** | **应届大学生** | | **在读大学生** | | **家庭住址** | **联系电话** | **困难类型** | **是否公办** |
| **高考分数及录取批次** | **录取学校** | **就读学校及录取批次** | **年级** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | XX村委会XX村小组XX号 |  | 第X类 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1.在读大学生年级计算时间截止至2025年6月；2.困难类型填写类别。申请类别根据对应编号勾选。第1类：经县民政局审核确认的农村低保和城镇居民最低生活保障救助范围家庭子女、单亲（不包括离异）困难家庭子女、事实无人抚养儿童或孤儿。第2类：经县退役军人局审核确认的重点优抚对象家庭子女。第3类：经县人力资源社会保障局审核确认的城镇就业困难家庭子女，父母任何一方做过就业困难认定，经乡镇（街道）入户走访核实。第4类：由申请人提供本人签字按手印的家庭困难书面承诺，经乡镇（街道）入户走访核实，属家庭经济特别困难，或因自然灾害、重大疾病、意外事故等原因造成家庭阶段性经济特别困难导致上学困难的家庭子女。第5类：由申请人提供本人签字按手印的家庭困难书面承诺经相关部门调查，乡镇（街道）认定后，由工作专班审核，符合条件的其他特殊情形导致上学困难的家庭子女。