

东阿县南湖行知学校学生资助申请指南

一、评定流程

家庭经济困难学生认定工作原则上每学年进行一次，每学期按照家庭经济困难学生实际情况进行动态调整。评定过程分两批进行：第一批通过和县扶贫办数据比对，把本校建档立卡学生筛选出来，列入免助学金名单。第二批为其他经济困难学生，经过“三级评定”确认名单后，办理助学金发放手续。

二、政府助学金申请流程

1. 学校对义务教育段学生做好资助宣传工作，并向在校学生发放《教育资助政策明白纸》、《致义务教育学生家长一封信》。

2. 班级评议小组根据《东教体发〔2019〕83号东阿县学生资助政策》对本班学生家庭经济情况进行审核评议，上报学生名单至年级评议小组；年级评议小组对本年级学生进行评定，名单上报学校资助领导小组审核；学校确定受助学生名单后，将资助名单进行不少于5个工作日的公示，并公布投诉电话，公示后应留存情况说明；通知学生或监护人填写助学金申请表，并为学生办理邮政银行卡。

3. 向县资助中心报送《助学金发放统计表》和《助学金发放汇总表》，并提交资金申请，通过银行进行批量发放。

附件：1. 家庭经济困难学生认定申请表

2. 聊城市学生家庭经济困难程度认定表

3. 东阿县学生家庭经济困难程度计分表

4. 建档立卡贫困学生证明

5. 拟享受助学金名单公示表

6. 助学金申请书

7. 中小学寄宿生和非寄宿生生活补助资助申请表

8. 学生资助档案管理规范

9. 东阿县南湖行知学校资助实施方案

10. 东阿县南湖行知学校资助领导小组

附件 1

家庭经济困难学生认定申请表（样表）

学校：_____ 年级：_____ 班级：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

基本 情况	姓名		性别		出生年月		籍贯	
	身份证 号码		家庭 人口		手机号码			
家庭 通讯 信息	详细通讯地址							
	邮政编码		家长手机号 码					
家庭 成员 情况	姓名	年龄	与学 生关 系	工作（学习）单位		职业	年收 入 （元）	健康状况
特殊 群体 类型	建档立卡贫困家庭学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；最低生活保障家庭学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； 特困供养学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；孤残学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；烈士子女： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； 家庭经济困难残疾学生及残疾人子女： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。							
影响 家庭 经济 状况 有关 信息	家庭人均年收入_____元。 家庭遭受自然灾害情况：_____。家庭遭受突发意外事件：_____。 家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况：_____。 家庭成员失业情况：_____。家庭欠债情况：_____。 其他情况：_____。							

个人承诺	承诺内容： 需手工填写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。”	学生本人 (或监护人)签字	
	学生签字：		

- 注：1. 本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。
2. 以上信息与学生诚信相关，请根据实际选择性情况填写。
3. 如选择特殊群体类型信息，应向学校提供相应证件复印件。

附件 2

聊城市学生家庭经济困难程度认定表

学校：

班级：

日期：

一、基本信息			
姓名		性别	
身份证号码		所学专业	
二、家庭情况			
序号	主要项目	主要指标	分值
一	父亲职业	1、财政供养人员、在编教师、公司股东或高管、私营业主，计0分	
		2、事业单位或国有企业工作人员、个体经营户，计1分	
		3、进城务工人员或合同制工作人员，计2分	
		4、务农或临时务工，计3分	
		5、因身体或其他原因无法就业、失踪（联）或去世，计6分	
二	母亲职业	1、财政供养人员、在编教师、公司股东或高管、私营业主，计0分	
		2、事业单位或国有企业工作人员、个体经营户，计1分	
		3、进城务工人员或合同制工作人员，计2分	
		4、务农或临时务工，计3分	
		5、因身体或其他原因无法就业、失踪（联）或去世，计6分	
三	父亲劳动能力	1、身体健康且有一技之长，计0分	
		2、身体健康但无一技之长，计1分	
		3、3-4级伤残或有一定劳动能力，计3分	
		4、1-2级伤残，计6分	
		5、完全丧失劳动能力、失踪（联）或去世，计10分	



四	母亲劳动能力	1、身体健康且有一技之长，计0分	
		2、身体健康但无一技之长，计1分	
		3、3-4级伤残或有一定劳动能力，计3分	
		4、1-2级伤残，计6分	
		5、完全丧失劳动能力、失踪（联）或去世，计10分	



五	家庭其他成员	1、无其他成员或有其他成员且有劳动能力或固定收入，计0分	
		2、其他家庭成员中部分有劳动能力或固定收入，计2分	
		3、其他成员均无劳动能力或固定收入，计4分	
六	房屋情况	1、城镇两套房屋及以上，计0分	
		2、城镇经济适用房、廉租房，计3分	
		3、农村宅基地自建房，计6分	
		4、无房，计8分	
七	医疗支出	1、家庭成员医疗费用个人负担部分在2000元及以下，计0分	
		2、家庭成员医疗费用个人负担部分在2000-1万（含1万），计2分	
		3、家庭成员医疗费用个人负担部分在1-3万（含3万），计5分	
		4、家庭成员医疗费用个人负担部分在3万元以上或患重大疾病，计10分	
		1、家庭成员医疗费用个人负担部分在2000元及以下，计0分	
八	受灾情况	1、近两年内未遭受自然灾害，计0分	
		2、近两年内遭受一般自然灾害，影响家庭收入，计2分	
		3、近两年内遭受较重自然灾害，影响家庭收入且造成财产损失，计5分	
		4、近两年内遭受严重自然灾害，造成人身伤害和财产重大损失，计10分	
九	家庭变故	1、近两年内未出现家庭变故，计0分	
		2、近两年内家庭成员出现伤残、失踪或意外事故造成财产损失等情况，计5分	
		3、近两年内家庭人员出现重大伤残、意外死亡或重大变故，计10分	

十	就学成本	家庭驻地：1、近两年家庭实际驻地在县城及以上，计0分；2、近两年家庭实际驻地在乡镇及以下，计2分；	
		就学人口：1、1人，计0分；2、2人，计4分；3、3人及以上，计6分；	
十一	学生状况	消费状况2分：1、一般，计0分；2、较少，计1分；3、很少，计2分	
		健康状况6分：1、健康，计0分；2、较差，计3分；3、很差，计6分	
十二	政策性	1、烈士子女、建档立卡家庭、城乡低保家庭、特困救助供养、特困城镇家庭、被县级以上民政部门认定为低收入家庭子女，计6分；2、除烈士子女外的优抚家庭子女、重点工程移民子女、见义勇为人员子女，计4分。	
总得分：		合计得分： 分	家长签字：

附件 3

东阿县学生家庭经济困难程度计分表

学
校:

班级评议小组成员:

日期:

序号	姓名	性别	身份证号	班级	联系电话	合计得分	困难程度
例 1	张莹莹	女	371521200001 010000	2019 级 3 班	1386666 6666	70	特殊困难
2							
3							
4							
注： 困难程度分为特殊困							



难
和
一
般
困
难
两
类。

--	--	--	--	--	--	--	--

附件 4

中小学（小学、初中）建档立卡家庭经济困难学生认定

申请表（样表）

学校：_____ 年级：_____ 班级：_____ 日期：2020 年 月 日

基本情况	姓名		性别		出生年月		籍贯	
	身份证号码		家庭人口		手机号码			
家庭通讯信息	详细通讯地址							
	邮政编码		家长手机号码					
家庭成员情况	姓名	年龄	与学生关系	工作（学习）单位		职业	年收入（元）	健康状况



特殊 群体 类型	建档立卡贫困家庭学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；						
影响 家庭 经济 状况 有关 信息	家庭人均年收入_____元。 家庭遭受自然灾害情况：_____。家庭遭受突发意外事件：_____。 家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况：_____。 家庭成员失业情况：_____。家庭欠债情况：_____。 其他情况：_____。						
个人 承诺	承诺内容：需手工填写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。” 学生家长签字：				学生本人 签字		

- 注：
1. 本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。
 2. 以上信息与学生诚信相关，请根据实际选择性情况填写。
 3. 向学校提供相应证件复印件。

附件5

拟享受助学金名单公示表

单位（公章）：

年 月 日

身 份 证 号	受助学生姓 名	性 别	班 级	受 助 金 额
	王**			



--	--	--	--	--

如对以上学生名单存在异议，请拨打 0635-*****进行投诉。

东阿县****学校

年 月 日附件 6

_____学校_____年_____季_____助学金

资金申请书

东阿县学生资助管理中心：

我校已完成家庭经济困难学生的认定工作，经认真核实，共需资助学生_____人，(其中建档立卡困难学生_____人)，需要资助资金_____元，特此申请。

学生资助管理中心负责人（签字）：

分管校长（签字）：

校长（签字）：

学校（盖章）

_____年_____月_____日

