**关于做好宁海县2024学年度中小学助学工作的通知**

各扶贫联络员：

现将宁海县2024学年度中小学助学工作的有关事项通知如下：

一、孙嘉宁、一惯、起跑线、海宁康正等助学基金按原人数助学（小学毕业补小学、初中毕业补初中）。

二、和歌、锦泰、国土、凤华、广东商会、纤歌、兰迪、审计局、宁中977等助学基金继续资助在原学校就读的学生（减去毕业人数）。阳光定向强蛟助学。

三**、**对辖区内学生家庭经济状况进行全面了解，并填写附件一、附件二及附件三，并于10月23日前浙政钉发竺兴怀老师，纸质上交一份。

浙江省宁海县人民教育基金会

2024年9月23日

**附件一：**

**2024学年新增受助学生登记表**

助学基金名称： 填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | |  | | | 性别 |  | | 出生年月 |  | | 民族 |  | 年级 |  |
| 家庭住址 | |  | | | | 联系电话 | |  | | | 全家人口 | |  | |
| 是否低保（城镇特困）户 | | | | | |  | | 持证编号 | | |  | | | |
| 家庭人员状况 | 称谓 | | 姓名 | 性别 | | 年龄 | 健康状况 | | 职业 | 工作（学习）单位 | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | |
| 经济困难主要原因 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 学校意见 | 单位公章 | | | | | | | | | | | | | |
| 基金会意见 | 单位公章 | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |

此表一式二份，一份留学校，一份报县人民教育基金会办公室。

**附件二：**

**助学基金2024学年受助学生汇总表**

**填报单位： 填表日期：2024年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学生姓名** | **性别** | **出生年月** | **就读学校** | **班级** | **家庭住址** | **家长姓名** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |

**附件三：**

**宁海县2024学年家庭经济相对困难学生统计表**

填报单位： 填报日期：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 学生姓名 | 性 别 | 出生年月 | 就读学校 | 班级 | 家 庭 住 址 | 户主姓名 | 家庭经济困难主要原因 | 备注 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 因病、单亲 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：此表填写未受助的困难学生，家庭经济困难主要原因稍作描述。**