附件

**中山市“扶残助学工程”申请表**

申请人户口所在地： 镇(区) 村(居)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申****请****人****填****写****栏** | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 残疾类别 | 视力□ 听力□ 言语□肢体□ 智力□ 精神□ | 残疾证号 |  |
| 家庭经济情况 | 普通家庭□ 低保家庭 □低收入家庭 □ | 户籍类别 | 农业 □ 非农业 □ |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 在读院校名称 |  |
| 在读专业 |  | 学 制 | 年 |
| 学历层次别 | 大 专□ 本 科□ 研究生□ 博士生□ |
| 高中就读学校 |  |
| 开户银行名称 |  |
| 银行账户名 |  |
| 申请人(签名): 申请日期： 年 月 日 |
| **镇区****残联****意见** | (公章): 年 月 日 |
| **市残联****意见** | (公章) 年 月 日 |

备注：1、此表一式三份，于当年10月15日前提交到市残联教就部。

2、所填信息真实、准确、完整，所读院校、专业要用全称。资料不全不受理。