年资助困难残疾儿童少年入学项目申请登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 | | | |  | 出生 年月 | |  | | 照片 |
| 残疾类别 | 视力残疾□ 肢体残疾□ 听力残疾 □ 言语残疾□ 智力残疾□ 精神残疾□ 多重残疾□ | | | | | | | | | | | | |
| 入学情况 | 受助前未入学□  受助前在校生□ | | | 监护人 | | |  | | | | | 电话 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 受助后就读学校、班级 | |  | | | | 受助后就学形式 | | | | | 特教学校（班）□  随班就读□ 走读□ 寄宿□ | | | |
| 申请人（监护人）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核人： 社区（村委会）盖章  年 月 日 | | | | | | | | 审核人： 学校盖章  年 月 日 | | | | | | |
| 区县残联盖章  年 月 日 | | | | | | | | 资金发放单位 | | | | |  | |
| 资金发放形式 | | | | |  | |
| 资金发放日期 | | | | |  | |