

附件 1

**2020 年陕西省**  
**“资助贫困残疾儿童少年入学”项目任务分配表**

区（县）	走读生	寄宿生	受助人数量	金额
临潼区	20	11	31	19000 元
高陵区	20	10	30	18000 元
长安区	5	0	5	2000 元
鄠邑区	25	11	35	21000 元
蓝田县	25	10	35	20000 元
周至县	25	10	35	20000 元
合计	120	52	172	100000 元

附件 2

## 2020 年资助贫困残疾儿童少年入学项目申请登记表

基本情况	姓 名		性 别		民 族		出生 年月		照片
	残疾类别	视力残疾 <input type="checkbox"/> 肢体残疾 <input type="checkbox"/> 听力残疾 <input type="checkbox"/> 言语残疾 <input type="checkbox"/> 智力残疾 <input type="checkbox"/> 精神残疾 <input type="checkbox"/> 多重残疾 <input type="checkbox"/>							
	入学情况	受助前未入学 <input type="checkbox"/> 受助前在校生 <input type="checkbox"/>	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） <input type="checkbox"/> 随班就读 <input type="checkbox"/> 走读 <input type="checkbox"/> 寄宿 <input type="checkbox"/>			
申请理由	申请人（监护人）： 年    月    日								
审查审批意见	社区、村（居）委会盖章 年    月    日				学校盖章 年    月    日				
	市级、县（市、区）残联盖章 年    月    日				领款人				
					领取时间				
市级、县（市、区）残联盖章 年    月    日				签名					

## 2020 年资助贫困残疾儿童少年入学项目花名册

填报单位：

序号	姓名	性别	户口类别	残疾人证号	残疾类别	受助前就学情况		受助后就读学校、班级（注明特教学校、特教班或随班就读）	是否住宿
						未入学	在校生		

注：户口类别按“城镇”、“农村”填写，取消类别的填写“居民”。