

附件 2 资助困难残疾人子女大学生申请登记表

基本 情 况	姓名		性别		民族		出生 年月		照片	
	申请人与持有残疾人证者关系					父子 <input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女 <input type="checkbox"/>				
	持有残疾人证号									
	家庭低保证号									
	家庭住址							联系电话		
	录取学校名称							学校类别		特教学院 <input type="checkbox"/> 普通院校 <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/>
申 请 理 由	申请人： <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> 社区、村（居）委会盖章 年 月 日 </div> <div style="text-align: center;"> 镇（办）盖章 年 月 日 </div> </div>									
审 查 审 批 意 见	县（市、区）残联盖章 年 月 日					市级残联盖章 年 月 日				

说明：

1. “基本情况”和“申请理由”栏由申请学生或监护人填写。
2. 大学生家庭户籍所在地县（市、区）残联负责审查，市级残联负责审批。

附件 3

残疾人职业教育支持申请表

学校名称	
详细地址	
联系人及联系方式	
开设高中部（职教部）时间	
高中部（职教部） 专业设置及教学开展情况	
接受职业教育残疾学生人数	
县（区）残联意见（盖章） 年 月 日	县（区）财政部门意见（盖章） 年 月 日
市级残联意见（盖章） 年 月 日	市级财政部门意见（盖章） 年 月 日

附件 4

高校残疾人毕业生见习补贴申请表

申请人姓名		性别	
身份证号		残疾人证号	
残疾类别及等级		学历	
毕业学校		毕业时间	
户籍所在地		联系电话	
家庭常住地址			
见习单位名称			
本人申请	见习情况综述： 申请人（签字）：		
见习单位意见	（盖章） 年月日		
县（区）残联意见（盖章）	县（区）财政部门意见（盖章）		
年月日	年月日		
市级残联意见（盖章）	市级财政部门意见（盖章）		
年月日	年月日		

附件 5 高校残疾人毕业生就业奖励申请表

申请人姓名		性别	
身份证号		残疾人证号	
残疾类别及等级		学历	
毕业学校		毕业时间	
户籍所在地		联系电话	
家庭常住地址			
就业单位名称			
本人申请	就业情况综述： 申请人（签字）：		
就业单位意见	（盖章） 年 月 日		
县（区）残联意见（盖章） 年 月 日		县（区）财政部门意见（盖章） 年 月 日	
市级残联意见（盖章） 年 月 日		市级财政部门意见（盖章） 年 月 日	