

开封市城乡一体化示范区教育体育局 开封市城乡一体化示范区财政局 文件

汴示范教体财〔2022〕33号

关于开展 2022 年秋季学期学前教育阶段 家庭经济困难幼儿资助工作的通知

各公办、民办幼儿园：

为保证我区学前教育资助工作的顺利开展，进一步落实国家相关资助政策，实现对幼儿园学生进行精准资助，本学期，示范区教体局、示范区财政局将继续对区属学前教育阶段家庭经济困难幼儿开展资助工作，具体安排如下：

一、补助政策

（一）补助标准

每生每学期 500 元（其中：生活补助费每生每学期 200 元，保教费补助每生每学期 300 元）。

（二）补助对象

示范区所属幼儿园家庭经济困难在籍在园幼儿，符合以下条件的均为补助对象：

1. 原建档立卡学生脱贫享受政策户和风险未消除的监测对象；

2. 低保家庭幼儿、家庭经济困难的残疾幼儿及残疾人子女、孤儿及事实无人抚养的幼儿，烈士子女、特困救助供养幼儿；

3. 家庭遭受重大自然灾害、突发性事件或其他不可抗拒的原因，造成家庭经济困难的。

二、工作流程及时间安排

（一）广泛宣传

学校制作宣传展板放到学校醒目位置，通过上好两节课、张贴公告栏、召开家长会、书面通知、网络等形式，广泛宣传学生资助相关政策，告知学生监护人家庭经济困难学生认定工作事项，向学生监护人发放资助政策明白卡，组织家长填报《河南省家庭经济困难学生认定申请表》（附件1），同时宣传相关学生资助政策。

（二）幼儿申请

学生监护人如实填写《河南省家庭经济困难学生认定申请表》，对提交信息的真实性负责，并能够提供学生与监护人亲属关系的户口簿、监护人的身份证及学生社会保障卡原件、复印件，及以下相关困难证明材料之一：

1. 学生户籍地县（区）级有关部门开具的有效期内的原建档立卡学生脱贫享受政策户和风险未消除的监测对象的证明；

2. 民政部门出具的低保证明及银行发放流水账单；

3. 民政部门出具属于特困扶助对象证明；

4. 孤儿须提供孤儿证，事实无人抚养的儿童需社区（或村委会）出具证明；

5. 残疾学生及残疾人子女应提供《残疾证》原件及复印件，社区（或村委会）出具的家庭经济困难证明；

6. 社区（或村委会）出具的因突发性事件造成临时性家庭经济困难的证明及相关佐证材料。

（三）幼儿园评审

幼儿园根据《河南省教育厅等七部门关于印发河南省家庭经济困难学生认定工作实施办法的通知》（豫教财〔2019〕84号）文件精神及要求，组织本校资助工作评审领导小组对学生监护人提交的《河南省家庭经济困难学生认定申请表》及相关困难材料进行核实，并根据核实情况对申请学生进行困难等级认定，严格按照上级下达的资助对象的界定标准、办法和程序，进行公开、公平、公正的审核，评议工作要留存会议纪要及评审过程性证明材料，最终确定受助学生名单。评审完成后，学校将证件原件退还家长，学校留存复印件。

（四）公示

受助学生名单在校内适当位置进行不少于7个工作日的公示，接受教师、家长和群众监督。同时公示示范区教体局及学校的咨询、监督电话。为保护学生隐私，受助原因及个人敏感信息无需公示。

（五）汇总上报

受助学生名单公示无异议后,幼儿园填报《示范区学前教育阶段家庭经济困难幼儿资助花名册》(附件2),报表应严格按照“填报说明”填报。学校按照时间节点上报如下材料:

1. 附件1附件2纸质签字盖章上交教体局一份,附件2电子表格发送至 sfqxszz@163.com 邮箱;

2. 受助学生名下的社会保障卡复印件(只交新增学生);

3. 学生户籍地县(区)级有关部门开具的有效期内的原建档立卡学生脱贫享受政策户和风险未消除的监测对象证明;

4. 其他困难类型需提供相关证明材料之一:民政部门出具的低保证明及银行发放流水账单复印件、由民政部门出具属于特困扶助对象证明复印件、孤儿提供孤儿证复印件,事实无人抚养的儿童需社区(或村委会)出具证明、残疾学生及残疾人子女应提供《残疾证》复印件及社区(或村委会)出具的家庭经济困难证明、因突发性事件等造成临时性经济困难的需提供相关佐证材料及社区(或村委会)出具的家庭经济困难证明。

上报截止时间10月20号。文件电子版和Excel电子表,登录公共邮箱(jcg626262@163.com,密码:jicaigu)自行下载。

(六) 其他事项

此项工作以幼儿园为单位组织开展,幼儿园应积极做好政策宣传,制定本校家庭经济困难认定工作实施方案,在规定时间内完成资助对象评定工作及资料上报,过期不报将不再受理。各校在资金发放完毕后对档案材料进行整理归档,将家庭经济困难学生花名册、申请表及证明材料等按学年分班级整理装订,

建立本校家庭经济困难学生信息档案库，建立家庭经济困难学生认定结果复核和动态调整机制。按照时间节点完成全国学生资助管理信息系统学前子系统困难等级认定、学生资助名单信息录入审核等。

三、资金管理

补助资金由财政部门通过河南省一卡通系统直接发放到受助学生本人的社会保障卡上，任何人不得将资助款发放给非受助学生，不得滞留、截留和挪用，不得以实物、食品或服务抵顶资助款。

四、监督检查

幼儿园园长对上报数据真实性、准确性负责，示范区教体局对幼儿园提交的评审材料进行审核，对幼儿园的补助工作开展情况进行抽查。

咨询及举报电话：0371-22920662

附件：

1. 河南省家庭经济困难学生认定申请表
2. 示范区学前教育阶段家庭经济困难幼儿资助花名册

开封市城乡一体化示范区
教育体育局

开封市城乡一体化示范区
财政局

2022年9月26日

附件 1:

河南省家庭经济困难学生认定申请表

学校: _____ 院系: _____ 专业: _____ 年级: _____ 班级: _____

基本情况	姓名		性别		出生年月		籍贯	
	身份证号码			家庭人口			手机号码	
家庭通讯信息	详细通讯地址							
	邮政编码				家长手机号码			
家庭成员情况	姓名	年龄	与学生关系	工作(学习)单位		职业	年收入(元)	健康状况
特殊群体类型	建档立卡贫困家庭学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 最低生活保障家庭学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 特困救助供养学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 孤儿: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 事实无人抚养儿童: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 烈士子女: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 残疾学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 残疾人子女: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。 其他: _____。							
影响家庭经济状况有关信息	家庭人均年收入_____元。 家庭遭受自然灾害情况: _____。家庭遭受突发意外事件: _____。 家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况: _____。 家庭成员失业情况: _____。家庭欠债情况: _____。 其他情况: _____。							
本人或监护人承诺	承诺内容:				学生本人(或监护人)签字			
班主任审核意见					学校审核意见(加盖公章)			

- 注: 1. 本表用于家庭经济困难学生认定, 可复印。
 2. 学校、院系、专业、年级、班级可根据实际情况选择性填写。
 3. 承诺内容: 需本人手工填写“本人承诺以上所填写资料真实, 如有虚假, 愿承担相应责任。”
 4. 相关证明材料原件或复印件附于本表之后。

附件2:

示范区学前教育阶段家庭经济困难幼儿资助花名册(2022年秋季学期)

填报单位: (公章)

序号	属地			学校		受助儿童信息							家长(监护人)信息		受助幼儿社保卡信息		资金发放情况					资助原因					
	省	市	县(区)	名称	属性	标识代码	姓名	性别	身份证号码	民族	班别	学籍号	户口性质	户籍地址(到村级)	现住址(到村级)	监护人	身份证号码	社会保障卡银行卡号	银行类别	联系电话	合计		保教费	伙食费	住宿费	其他费用	
	全			和学校公章相一致	公办、民办	以教育主管部门审批编制的统一代码为准	身份证与户籍相一致	男/女	要求18位身份证号码,文本格式填报	使用全称,如:汉族	小班/中班/大班	与全国学籍管理系统一致	"1"表示农业户口、"2"表示城镇	到村级	到村级	姓名	要求18位身份证号码,文本格式填报	必须提受助幼儿本人供社会保障卡银行卡号	银行类别: '01' '农业银行、'02' '邮政银行、'03' '农商银行(河南农信)、'04' '建设银行、'06' '中国银行、'07' '工商银行、'08' '交通银行、'09' '招商银行、'10' '中原银行、'11' '洛阳银行、'12' '平顶山银行、'13' '中信银行、'14' '郑州银行	手机号码	单位:元。必须是数字,精确到整数位	单位:元。保教费300元,伙食费200元					脱贫家庭学生(原建档立卡)、农村低保、城市低保、孤儿、家庭经济困难残疾儿童、家庭经济困难残疾儿童子女、突发意外造成临时性困难等
列号	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	
总 计																											
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											

法人代表(签字):

填表人(签字):

联系电话:

填报日期:

填表说明: 1、本表打印一式两份,一份报示范区教体局,一份用于校内存档。同时报Excel电子文档,报送邮箱:sfqxszz@163.com。2、必须提供受助幼儿社会保障卡号银行卡号。3、银行类别填数字、户口性质填数字。