附件1

2018年度四川省体育助学金

各市（州）受助学生运动员预分配名额一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位** | **预分配名额（人）** | **备注** |
| 1 | 成都 | 120 |  |
| 2 | 自贡 | 120 |  |
| 3 | 攀枝花 | 120 |  |
| 4 | 泸州 | 100 |  |
| 5 | 德阳 | 120 |  |
| 6 | 绵阳 | 120 |  |
| 7 | 广元 | 120 |  |
| 8 | 遂宁 | 80 |  |
| 9 | 内江 | 120 |  |
| 10 | 乐山 | 120 |  |
| 11 | 南充 | 120 |  |
| 12 | 宜宾 | 120 |  |
| 13 | 达州 | 100 |  |
| 14 | 雅安 | 60 |  |
| 15 | 广安 | 100 |  |
| 16 | 巴中 | 60 |  |
| 17 | 眉山 | 60 |  |
| 18 | 资阳 | 60 |  |
| 19 | 甘孜 | 60 |  |
| 20 | 阿坝 | 60 |  |
| 21 | 凉山 | 120 |  |
| 合 计 |  2060 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |   | 照片 |
| 身份证号码 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 就读学校 及班级 |  | 学籍号 |  |
| 运动项目 |  | 在训时间 |  | 运动成绩 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 家庭基本情况 | 家庭成员 | 姓 名 | 家 庭 经 济 情 况 说 明 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 出具家庭经济困难证明单位 |  | 联 系电 话 |  |
| 本人学习训练表现情况 |  |
| 本人就读学校意见 | 领导签字： 学校盖章： 年 月 日 |
| 体校或项目管理单位意见 | 领导签字： 单位盖章： 年 月 日  |
| 市(州)体育主管部门审批意见 | 领导签字： 市(州)体育局盖章：  年 月 日  |

附件2

四川省体育助学金申请审批表

附件3

学生运动员家庭情况调查表

**所在市州：** **学校：** **训练项目：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  | 家庭人口数 |  | 户口 | □城镇 □农村 |
| 孤 残 | □是 □否 | 单 亲 | □是 □否 | 烈士子女 | □是 □否 |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  （区号）－ |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭人均年收入 （元）。运动员学生已获资助情况  。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： 。 |
| **签章** | 学生本人 |  | 学生家长或监护人 |  | 学生家庭所在地乡镇或街道民政部门 | 经办人签字：单位名称：（加盖公章） 年 月 日 |
| **民政部门信息** | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  （区号）－ |

注：当地民政部门需对本表真实性负责，经办人员需签字并留下联系电话，以便核实。

附件4

2018年度四川省体育助学金

受助学生运动员汇总表

市（州）体育局： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **项目** | **在训****单位** | **家庭住址** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：此表需交电子文档。

附件5

各市（州）负责人联系方式回执表

市(州)体育局： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **办公室****联系电话** | **手 机** |
|  |  |  |  |  |

注：各单位请于2018年9月30日前将此表传真至省体育局青少年

体育处。传真：028—87026793