附件1

湖北希望工程关爱因疫致困青少年项目分配表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **市州** | **自筹资金（万元）** | **激励分配资金****（万元）** | **统筹分配资金（万元）** | **总金额（万元）** | **拟资助名额****（人）** |
| 1 | 武汉 | 37.347858 | 112.043574 | 336 | 485.391432 | 971 |
| 2 | 黄石 | 63.90589 | 191.71767 | 75 | 330.62356 | 661 |
| 3 | 十堰 | 78.900462 | 236.701386 | 95 | 410.601848 | 821 |
| 4 | 襄阳 | 75.707712 | 227.123136 | 170 | 472.830848 | 946 |
| 5 | 宜昌 | 24.361372 | 73.084116 | 116 | 213.445488 | 427 |
| 6 | 荆州 | 21.243805 | 63.731415 | 156 | 240.97522 | 482 |
| 7 | 荆门 | 38.625378 | 115.876134 | 84 | 238.501512 | 477 |
| 8 | 鄂州 | 80.07519 | 240.22557 | 30 | 350.30076 | 701 |
| 9 | 孝感 | 41.132113 | 123.396339 | 163 | 327.528452 | 655 |
| 10 | 咸宁 | 32.3389 | 97.0167 | 71 | 200.3556 | 401 |
| 11 | 黄冈 | 20.16569 | 60.49707 | 210 | 290.66276 | 581 |
| 12 | 随州 | 66.691743 | 200.075229 | 62 | 328.766972 | 658 |
| 13 | 恩施 | 7.502544 | 22.507632 | 113 | 143.010176 | 286 |
| 14 | 仙桃 | 1.9152 | 5.7456 | 43 | 50.6608 | 101 |
| 15 | 潜江 | 6.543231 | 19.629693 | 27 | 53.172924 | 106 |
| 16 | 天门 | 7.074605 | 21.223815 | 45 | 73.29842 | 147 |
| 17 | 神农架 | 0.082501 | 0.247503 | 2 | 2.330004 | 5 |
| 专项分配资金（单独通知项目涉及县市） | **399** | 798 |
| **合计** | **603.614194** | **1810.842582** | **1798** | **4611.456776** | **9224** |

附件2

“同舟共济 青春偕进”——

“希望工程关爱因疫致困青少年特别行动”资助申请表

 市（州） 县（区、市）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （照片） |
| 出生日期 |  | 身份证号码 |  |
| 在校情况 | □小学 □中学（中职中专） □高职高专 □大学本科 |
| 户口所在地 |  |
| 家庭地址 |  |  |  |
| 父母/监护人姓名 |  | 手 机 |  |
| 感染新冠肺炎情况（如有则填写） | □申请人感染新冠肺炎 □父母感染新冠肺炎□监护人感染新冠肺炎 □兄弟姐妹感染新冠肺炎家庭感染人数 人 |
| 申请理由 | 家庭基本情况 | □农村建档立卡户 □城乡低保户  |
| 受疫影响情况 | □家庭主要劳动力因疫亡故 □家庭因疫无固定收入来源 |
| 申请人特殊情况 | □孤儿 □事实无人抚养儿童 □留守儿童□残疾 □单亲家庭  |
| (简述申请理由，可另附页) |
| 证明材料 | 1.申请人身份证复印件2.家庭经济困难相关证明（建档立卡户证件、低保户证件或其他困难证明）3.本人或家庭成员感染新冠肺炎诊断证明（如存在本情况则提供）4.父母或监护人或兄弟姐妹与申请人关系证明（户口本复印件） |
| 申请人（或监护人）银行账户资料 | 户 名 |  | 账(卡)号 |  |
| 开户行 | 银行 分行 支行 分理处（储蓄所） |
| 申请人所在地县级团委审核意见 | (公 章)年 月 日 |
| 湖北省青少年发展基金会审核意见 |  　　 （公 章）年 月 日 |

附件3

“同舟共济 青春偕进”——希望工程关爱因疫致困青少年资助申请汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 县（市、区） | 姓名 | 性别 | 民族 | 身份证号 | 家庭住址 | 就读学校及班级 | 申请理由（资助范围类别） | 联系电话 | 收款账户开户名 | 收款账户开户行(精确到支行) | 开户行所属地市 | 银行账号 |
| 1 |  |  |   |  |   |  |   |  |   |  | 工商银行武汉市水果湖支行 | 武汉市 |  |
| 2 |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 3 |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 4 |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 5 |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 6 |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 7 |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |
| 8 |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 　 　　市（州）　 联系人及电话： 　 　　 填表时间：2020年　 月　 日

说明：各地交汇总表时请交excel版本，便于整理统计。