附件1

广州市增城区高层次人才子女入学支持申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 子女姓名 |  | 年 龄 |  |
| 有无享受我区其他子女入学支持政策 | □有 | □无 |
| 政策： |
| 资助金额： |
| 义务教育阶段子女入学支持 | □自主选择就读区内公办学校。 | 目前就读学校： |
| 意向就读学校： |
| □选择就读区内国际、民办学校，给予学费40%的资助。 | 意向就读学校： |
| 学费： 元/学期 |
| 申请资助： 元 |
| 银行账号： |
| 开户银行： |
| 声明：本人此次申请所提交的所有材料及信息均真实有效。申请人（签字）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | （公章）  年 月 日 |
| 区委组织部审批意见 | （公章）  年 月 日 |

**备注：由增城区委组织部代扣学费资助20%个人所得税。**