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。**