附件

# 2017学年苍南县民办教育公共财政补助申请表

申请学校（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校地址 |  | 法人代表 |  |
| 联系电话 |  |
| 学校法人登记类别 | □民办事业单位法人 | □企业法人 |
| 教师最低工资 | 标准金额（元） |  |
| 实际金额（元） |  |
| 学生数 | 第一学期 |  | 相关科室证明 盖 章 年 月 日 |
| 第二学期 |  |
| 生均公用经费 | □小学700元/生□初中900元/生□高中500元/生 | 补助金额（元） |  |
| 县教育局意见 盖 章 年 月 日 | 县财政局意见 盖 章 年 月 日 |