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 | |