附8-1

安徽省高等学校毕业生到艰苦边远地区基层单位就业学费补偿申请表

 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  | 学制年限 |  |
| 毕业时间 |  | 已签定的服务年限 |  |
| 本人联系电话 |  | 电子邮件地址 |  |
| 家庭地址及邮编 |  |
| 就业单位名称 |  |
| 就业单位地址及邮编 |  |
| 就业单位联系电话 |  |
| 实际交纳学费金额\* |  | 申请补偿金额 |  |
| 个人承诺：本人未享受其他学费补偿政策。申请人签名： 年 月 日 |
| 学校院(系)审查意见：单位公章： 年 月 日 |
| 毕业学校财务部门对实际交纳学费的审查意见：经审核，申请人 在校期间未享受学费补偿政策，同意办理补偿手续，核定补偿金额人民币 元。单位公章： 年 月 日 |

-47-

|  |
| --- |
| 毕业学校审核意见：单位公章： 年 月 日 |
| 就业单位审核意见：单位公章： 年 月 日 |
| 县级教育部门审核意见：经审核，同意办理学费补偿手续，最终核定补偿金额人民币 元。单位公章： 年 月 日 |

注：\*此处金额为申请人最后学历相应学制规定年限内的学费金额。

附8-2

安徽省高等学校毕业生到艰苦边远地区基层单位就业学费补偿县级审核汇总表

县(市、区)名称： 单位:元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 毕业学校 | 毕业年月 | 学历 | 联系电话 | 就业单位 | 到基层就业年月 | 学费金额 | 学制年限 | 补偿金额 | 本人银行卡账号 | 开户行全称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

填报单位：填报人：联系电话：

经审核，本年度符合基层就业学费补偿的人数共 人、补偿金额为 万元。

县教育局审核意见并盖章：

年 月 日

附8-3

本细则享受省级财政补助的艰苦边远地区名单

亳州市谯城区、涡阳县、蒙城县、利辛县、宿州市埇桥区、砀山县、萧县、灵璧县、泗县、怀远县、阜阳市颍州区、阜阳市颍泉区、阜阳市颍东区、颍上县、界首市、临泉县、阜南县、太和县、寿县、定远县、六安市金安区、六安市裕安区、六安市叶集区、霍邱县、金寨县、舒城县、石台县、潜山市、太湖县、宿松县、望江县、岳西县。