**附件1：**

**山东省教育基金会定向资助资金申请表**

**申请单位（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | |
| 单位负责人 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位账户 | 户 名：  账 号：  开户行： | | | | |
| 申请金额 | 大写： 仟佰 拾 万 仟佰 拾 元 角整  小写**: ￥** | | | | |
| 申请理由及支出预算：  资助教职工 人， 万元；  资助学生 人 万元；  其中“爱心助学行动”资助 人， 万元；  奖励师生 人， 万元；  改善办学条件 万元;  开展公益项目 个， 万元。  （内容较多可另附页）  单位负责人（签字）： 年 月 日 | | | | | |
| 山东省教育基金会意见：  负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 注：本表一式三份，申请单位留存一份，山东省教育基金会保存二份。 | | | | | |

**附件2：**

**2020年度定向资助资金使用情况统计表**

填报单位（盖章）： **单位：元**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 | | |  | | | | | | | 单 位  负责人 | |  | |
| 负 责 处 室 | | |  | | 联系人 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 2020年收到拨付  资金总额 | | |  | | 2019年  结余金额 | | | | |  | | | |
| **资 金 使 用 情 况** | | | | | | | | | | | | | |
| **资助项目** | | | **合计** | **大学** | | **高中**  **（中专）** | | **初中** | | **小学** | **幼儿园** | | **教育局机关及直属单位** |
| 救助教职工 | 人数 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 金额 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 资助学生 | 人数 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 金额 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 资助学生中用于爱心助学行动支出 | 人数 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 金额 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 奖励优秀  教职工 | 人数 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 金额 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 奖励优秀  学生 | 人数 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 金额 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 改善办学  条件 | 项目 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 金额 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 其他项目 | 项目 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 金额 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| **以上资金**  **支出总计** | |  | | | | **2020年结余资金** | | |  | | | | |

**说明**：1.本表统计2020年度申请的定向资助资金实际支出情况。

2.“2020年收到拨付资金”系2019年“爱心一日捐”募捐款；“2019年结余金额”系往年累计结余金额；“2020年结余资金”=“2020年收到拨付资金总额”+“2019年结余金额”-“以上资金支出总计”。

3.表内“改善办学条件”和“其他项目”所填内容，应分别就项目名称、项目目标和项目实施情况形成书面材料，随本表一并报送。

4.本表由县（市、区）教育局填写，一式两份，一份留县（市、区）教育局存档，一份上报市教育局。由市教育局汇总填写一式三份，一份留市教育局存档，两份报山东省教育基金会。