**附件1：**

**2024年度“爱心一日捐”资金申请表（市教育局）**

**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** | 小写: ￥大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角整 |
| 申请理由（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。 |

**2024年度“爱心一日捐”资金申请表（高校）**

**申请学校（公章）：**

|  |  |
| --- | --- |
| **学校全称** |  |
| **单位账户** | 户名：账号：开户行： |
| **申请金额** | 小写**: ￥**大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角整 |
| 申请理由：（内容较多可另附页） 学校负责人（签字）： 年 月 日 |
| 学校工会意见： 负责人签字： 年 月 日 | 学生资助部门意见负责人签字： 年 月 日 |
| 学校意见：学校负责人签字： 年 月 日 |
| 山东省教育基金会意见：负责人签字： 年 月 日 |
| 填表人： 联系电话：本表一式三份，申请学校留存一份，山东省教育基金会保存二份。 |

**附件2：**

**2023年度“爱心一日捐”资金使用情况统计表**

**（市教育局）**

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** |  |
| **2023年收到拨付****资金总额** |  | **2022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** |  | **2023年结余资金** |  |

**说明**：1.本表统计2023年度申请的定向资助资金实际支出情况。

2.“2023年收到拨付资金”系2022年“爱心一日捐”募捐款；“2022年结余金额”系往年累计结余金额；“2023年结余资金”=“2023年收到拨付资金总额”+“2022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。

**2023年度“爱心一日捐”资金使用情况统计表（高校）**

填报学校（公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **资助项目** | **资助金额****（元）** | **资助人数****（项目）** | **备注** |
| 合 计 |  |  |  |
| 救助教职工 |  |  |  |
| 资助学生 |  |  |  |
| 奖励优秀教职工 |  |  |  |
| 奖励优秀学生 |  |  |  |
| 改善办学条件项目 |  |  |  |
| 其他资助项目 |  |  |  |
| 情况说明： |

填表人： 联系电话：

说明：本表由学校（单位）填写，一式三份，一份留学校（单位）存档，两份

报山东省教育基金会。