中国聋协教育公益资助项目方案

加入申请表

* 申请告知书
* 一、申请条件  
   1、**0-3**周岁听障儿童家长，**5-7**岁的已经完成语言康复，上过普幼的听障儿童；  
   2、家庭经济困难 ，其监护人不具备完全承担康复学习费用或幼小衔接费用的能力；  
   3、同等情况下优先考虑家有残疾人、重大疾病病人、农村困难户、城市低保户等有特殊困难的听障儿童；  
  二、申请须知  
        1、申请人的所有申报材料由申请人之法定监护人负责填报 ，并保证所有信息的真实性和完整性，我方有权邀请或委托其他主体或个人进行信息核实；  
        2、本申请表的递交并不表示肯定获得资助；  
        3、如申报材料中出现虚假、伪造或隐瞒等情况，一经发现，将不予资助；  
       4、 申请人之法定监护人在填写申报材料前，需认真阅读并完全理解《申请告知书》的内容，并同意《申请告知书》所有告知事项；  
        5、获得资助的听障儿童或听障儿童监护人均有责任和义务为项目提供必要的文字、照片、影像等资料（保护孩子隐私前提下），配合宣传活动 ，并同意使用上述资料资料；  
  三、最终解释权  
      归“中国聋协教育公益资助项目”所有  
  我确认已经阅读和知悉以上全部条款，并同意所有申请规定。
* 一、听障儿童基本信息
* 申请日期 \*
* 听障儿童姓名 \*  
  注意：必须与户口本或身份证姓名一致！！
* 听障儿童父母联系方式（可加微信） \*
* 听障儿童性别 \*
* 出生日期 \*
* 民族 \*
* 户籍地址 \*
* 常住地址 \*
* 二、听障儿童听力、助听设备、康复情况
* 1.听力障碍情况
* 听力障碍发现时间 \*
* 听力障碍确诊时间 \*
* 听力障碍确诊医院 \*
* 听力障碍情况 \*  
  先天性耳聋  
  后天性耳聋
* 是否存在内耳畸形及听神经问题 \*
* 听障儿童现年龄阶段 \*  
  1-3岁  
  5-7岁
* 2.目前佩戴助听设备情况
* 听障儿童目前佩戴助听设备情况 \*  
  人工耳蜗  
  助听器
* 双模式
* 3.听障儿童现康复情况
* 听障儿童目前康复效果（能听） \*  
  听得较好  
  听得一般
* 听障儿童目前康复效果（会说） \*  
  会说意识音（啊）  
  会说叠词  
  会说词语  
  会说短句子  
  会说长句子
* 听障儿童目前康复效果（语音清晰度） \*  
  语音清晰度较好  
  语音清晰度一般  
  语音清晰度较差
* 听障儿童目前康复效果（理解能力） \*  
  理解能力较好  
  理解能力一般  
  理解能力较差
* 三、听障儿童家庭补助及其他特殊情况说明  
  请详细描述目前家庭生活及经济情况（不少于 150 字） \*
* 四、听障儿童父母情况
* 母亲姓名 \*
* 母亲学历 \*
* 工作情况 \*
* 父亲姓名 \*
* 父亲学历\*
* 工作情况 \*
* 监护人签字 \*
* 五、听障儿童剪短视频（日常输入交流的自然状态，不建议背诵内容）