**附件1 艰苦边远地区名单**

攀枝花市：东区、西区、仁和区、米易县、盐边县；

泸州市：叙永县、古蔺县；

绵阳市：北川羌族自治县、平武县；

广元市：朝天区、旺苍县、青川县；

乐山市：金口河区、峨边彝族自治县、马边彝族自治县；

宜宾市：珙县、筠连县、兴文县、屏山县；

达州市：宣汉县、万源市；

雅安市：荥经县、汉源县、石棉县、天全县、芦山县、宝兴县；

巴中市：通江县、南江县；

阿坝藏族羌族自治州：马尔康市、汶川县、理县、茂县、松 潘县、九寨沟县、金川县、小金县、黑水县、壤塘县、阿坝县、 若尔盖县、红原县；

甘孜藏族自治州： 康定市、泸定县、丹巴县、九龙县、雅江 县、道孚县、炉霍县、甘孜县、新龙县、德格县、白玉县、石渠 县、色达县、理塘县、巴塘县、乡城县、稻城县、得荣县；

凉山彝族自治州： 西昌市、木里藏族自治县、盐源县、德昌 县、会理市、会东县、宁南县、普格县、布拖县、金阳县、昭觉县、喜德县、冕宁县、越西县、甘洛县、美姑县、雷波县。

**附件2 2025年四川省基层就业学费奖补网络申请提交材料清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申请人员类型** | **“四川省基层就业学费奖补在线申请”系统在线申请材料** | **备注** |
| 机关、事业单位 工作人员 | 1. 《四川省高校毕业生艰苦边远地区基层单位就业学费奖补申请表》扫描件；  2.毕业证书扫描件；  3.录（聘）用文件扫描件；  4.年度考核表扫描件。 | 1.机关、事业单位工作人员、特岗教师、 一 村一大或“三支一扶”人员，若确无录（聘）用 文件的，则须提供人社部门出具的书面证明 材料原件；  2.若录（聘）用文件、劳动合同、服务协议 书中未明确具体工作地点，则须补充提供由 就业单位及上一级主管部门共同出具且明 确实际工作地点的书面证明材料；  3.年度考核表或其他年度考核材料，时间节 点指首次就业前三年；  4.涉及两个及以上就业单位的，需提供所有 单位的调动或录（聘）用印证材料；  5.申请人提供的所有复印件材料须由申请 人就业单位出具“复印属实”意见、签署经 办人姓名并加盖单位公章。 |
| 国企工作人员 | 1. 《四川省高校毕业生艰苦边远地区基层单位就业学费奖补申请表》扫描件；  2.毕业证书扫描件；  3.录（聘）用文件或劳动合同扫描件；  4.年度考核表扫描件；  5.公司章程相关页（出资主体和出资比例）、企业法人营业执照和注册税务登记证扫描件。 |
| 特岗教师  一村一大  “三支一扶” | 1. 《四川省高校毕业生艰苦边远地区基层单位就业学费奖补申请表》扫描件；  2.毕业证书扫描件；  3.录（聘）用文件扫描件；  4.年度考核表或其他年度考核材料扫描件。 |
| 大学生志愿  服务西部志愿者 | 1. 《四川省高校毕业生艰苦边远地区基层单位就业学费奖补申请表》扫描件；  2.毕业证书扫描件；  3.录（聘）用文件或服务协议书扫描件；  4.年度考核表或其他年度考核材料扫描件；  5.志愿服务证扫描件。 |

**附件3**

**四川省省属高校毕业生艰苦边远地区** **基层单位就业学费奖补申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本信息 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 本人联系电话 |  | 最后学历  （全日制） |  | 毕业院校 |  |
| 毕业时间  （年月） |  | 实际学制（年） |  | 学历明细 |  |
| 现工作单位名 称（申请时） |  | | | 现工作单位 联系电话 （申请时） |  |
| 学习  工作  简历  （从接受高等 教育填起） |  | | | | |
| 以下为学费奖补申请信息 | | | | | |
| 第一次就业（3年服务期内） | | | | | |
| 就业地 | 市（州） 县（市、区） 乡（镇） | | | | |
| 就业单位全称  （填写至“法人单位”一级） | |  | | 上一级主管 部门全称 |  |
| 7  同时，自 年 月 日起至 年 月 日在我单位 岗位工作，工作地点为  （具体到门牌号）,期间： 年 月 日起至 年 月 日借调（单位名  称 ) ，工作地点为 )，年度考核情况为： 年为 年为  年为 。上述证明意见属实，我愿为上述意见的真实性和准确性承担一切纪律后果和法律责 任。  证明人（请用正楷书写）: 证明人职务（请用正楷书写）:  证明人办公室电话号码（请用正楷书写）:  单位（公章）:  年 月 日 | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第二次就业（3年服务期内正常调动） | | | |
| 就业地 | 市（州） 县（市、区） 乡（镇） | | |
| 就业单位全称  （填写至“法人单位”一级） |  | 上一级主管部门全称 |  |
| 同时，自 年 月 日起至 年 月 日在我单位 岗位工作，工作地点为  （具体到门牌号）,（期间： 年 月 日起至 年 月 日借调（单位名  称 ） ，工作地点为 )，年度考核情况为： 年为 年为 ,  年为 。上述证明意见属实，我愿为上述意见的真实性和准确性承担一切纪律后果和法律责任。  证明人（请用正楷书写）: 证明人职务（请用正楷书写）:  证明人办公室电话号码（请用正楷书写）:  单位（公章）:  年 月 日 | | | |
| 第三次就业（3年服务期内正常调动） | | | |
| 就业地 | 市（州） 县（市、区） 乡（镇） | | |
| 就业单位全称  （填写至“法人单位”一级） |  | 上一级主管部门全称 |  |
| 同时，自 年 月 日起至 年 月 日在我单位 岗位工作，工作地点为  （具体到门牌号）,（期间： 年 月 日起至 年 月 日借调（单位名  称） ，工作地点为 )，年度考核情况为： 年为 年为  年为 。上述证明意见属实，我愿为上述意见的真实性和准确性承担一切纪律后果和法律责任。  证明人（请用正楷书写）: 证明人职务（请用正楷书写）:  证明人办公室电话号码（请用正楷书写）:  单位（公章）:  年 月 日 | | | |
| **我承诺所提供的上述信息真实、准确，未享受相关学费补偿国家助学贷款代偿政策，**  **未享受公费师范生、医学定向生、深度贫困县高职（专科）技术技能人才**  **免费定向培养计划等免除学费政策，**  **本人愿意承担由于以上信息虚假或错漏带来的一切责任和后果。**  申请人（手写签名）: 填表日期： | | | |

注：此表通过四川省基层就业学费奖补在线申请系统在线填写打印，手写签字后上传系统个人申请表