附件

家庭经济困难学生认定申请表

**学校 院（系）** **年级 专业 学（籍）号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本情况** | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 身份证号 |  | 户籍（转入学校户籍的学生填写入学前户籍） | □城镇 □农村 |
| **家庭基本情况** | 家庭情况 | 家庭人口数 |  | 家庭成员在学人数  |  |
| 户籍地址 |  省（自治区） 市 县（市、区） 镇（街道） （门牌号） |
| 邮政编码 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| **家庭成员情况（直系亲属）** | 姓名 | 与学生关系 | 年龄 | 工作（学习）单位 | 联系电话 | 从业情况 | 文化程度 | 年收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **特殊群体类型** | **1**.建档立卡贫困家庭学生□是□否 **2**.最低生活保障家庭学生□是□否 **3**.特困供养学生□是□否 **4.**孤弃学生□是□否 **5.**烈士子女□是□否**6.**家庭经济困难残疾学生□是□否**7.**残疾人子女□是□否**8.**困难职工家庭子女□是□否**9.**其他家庭经济困难情况□是□否 |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭人均年收入 元。家庭遭受自然灾害情况： 。家庭遭受突发意外事件： 。家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。家庭成员失业情况： 。家庭欠债情况： 。其他情况： 。 |
| **个人承诺** | 本人保证所填信息真实，并同意授权有关部门通过信息核对系统，对所填信息进行查询、核对。手写签名：年 月 日 | 本人是 同学的（□父亲□母亲□监护人），该同学所填信息真实，同意授权有关部门通过信息核对系统，对所填信息进行查询、核对。学生家长或监护人手写签名：年 月 日 |
| **认定结果** | 学生就读学校年级（专业或班级）认定评议小组意见：组长签字：年 月 日 | 学生就读学校院（系）认定工作组意见：组长签字（加盖部门公章）：年 月 日 | 学生就读学校认定领导小组意见：负责人签字（加盖部门公章）：年 月 日 |

备注：此表适用于普通高校