**家庭经济困难学生认定申请表(样表)**

**学校： 院(系)： 年级： 专业： 班级： 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.脱贫家庭学生**：**□是 □否 2.脱贫不稳定家庭学生**：**□是 □否  3边缘易致贫家庭学生：□是□否 4.突发严重困难家庭学生**：**□是 **□**否 5.低保家庭学生：□是□否  6.低保边缘家庭学生：□是□否 7.特困救助供养学生**：□**是 **□**否 8.刚性支出困难家庭学生：□是□否 9.其他低收入学生：□是□否  10.孤儿：□是□否 11.事实无人抚养学生：□是□否 12.残疾学生：**□**是 **□**否 13.残疾人子女：**□**是 **□**否  14.烈士子女：□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