

# 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		照片
	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 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    2.最低生活保障家庭学生 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    3.特困供养学生 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4.孤弃学生 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    5.烈士子女 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    6.家庭经济困难残疾学生 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    7.残疾人子女 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 8.困难职工家庭子女 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    9.其他家庭经济困难情况 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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：_____				本人是_____同学的（ <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 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：_____				
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：_____			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）：_____			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			_____年 月 日			_____年 月 日		

备注：此表适用于普通高校