附件

**家庭经济困难学生认定申请表（样表）**

**学校：** **院系：** **专业：** **班级：** **学号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | | |  | | | | 籍 贯 | |  |
| 身份证号 码 |  | | | 家庭人口 |  | | | 手机号码 | | | |  | | |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | 家长手机号码 | |  | | | | | | | | |
| **家庭成员情况** | 姓名 | 年龄 | 与学生  关系 | 工作（学习）单位 | | | | | | 职业 | 年收入（元） | | | 健康状况 | |
|  |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |
| **特殊群体类型** | **建档立卡贫困家庭学生：**□是 □否；**最低生活保障家庭学生：**□是 □否；  **特困供养学生：**□是 □否；**孤残学生：**□是 □否；**烈士子女：**□是 □否；  **家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：**□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** | 承诺内容： | | | | | | | **学生本人(或监护人)签字** | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请认定理由** | 可另附详细情况说明。 | | | |
| **民主评议结果** | 评  定  类  别 | * 特殊困难 * 困 难 * 一般困难 * 不 困 难 | **民主**  **评议**  **小组**  **成员**  **代表**  **签字** | 年 月 日 |
| **导师意见** | 年 月 日 | | **学院意见** | 学院认真审核后  □ 同意评议小组意见。  □ 不同意评议小组意见，调整为 。  奖助工作小组组长签字：  学院盖章 |
| **学校意见** | 经学生所在学院提请，本机构核实，  囗同意工作组和评议小组意见。  囗不同意工作组和评议小组意见。  调整为：  负责人签字：  年 月 日 | | | |

**注：1.此表请正反面打印在一张纸上，申请认定理由可另附页。**

**2.承诺内容需本人手写，“本人承诺所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。”**