**家庭经济困难学生认定申请表**

**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** | **脱贫家庭学生：□是 □否；脱贫不稳定家庭学生：□是□否； 边缘易致贫家庭学生：□是□否；****突发严重困难家庭学生：□是 □否；低保家庭学生：□是□否；低保边缘家庭学生：□是□否；****特困救助供养学生：□是 □否；刚性支出困难家庭学生：□是□否；其他低收入学生：□是□否；****孤儿：□是 □否；事实无人抚养儿童：□是 □否；残疾学生：□是 □否；残疾人子女：□是 □否；****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