

附件 1:

家庭经济困难学生认定申请表

学校: _____ 院系: _____ 专业: _____ 年级: _____ 班级: _____

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	脱贫家庭学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 脱贫不稳定家庭学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 最低生活保障家庭学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 低保边缘人口: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 特困供养学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 孤儿: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 事实无人抚养儿童: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 烈士子女: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 家庭经济困难残疾学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 残疾人子女: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 边缘易致贫家庭学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 因病因灾因意外事故等刚性支出较大或收入大幅缩减导致基本生活出现严重困难家庭学生: <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	承诺内容:					学生本人 (或监护人)签字		

注: 1.本表用于家庭经济困难学生认定, 可复印。

2.学校、院系、专业、年级、班级可根据实际情况选择性填写。

3.承诺内容需本人手工填写“本人承诺以上所填写资料真实, 如有虚假, 愿承担相应责任。”

附件 2:

家庭经济困难学生认定表

学校：_____ 院系：_____ 专业：_____ 年级：_____ 班级：_____

基本情况	姓名		性别		出生年月		籍贯	
	身份证号码			政治面貌		手机号码		
	学号			家庭年收入（元）				
学生陈述申请认定理由	<p>学生情况：电脑品牌、价格及来源：_____ 是否抽烟：_____</p> <p>手机品牌、价格及来源：_____ 每年节假日外出旅游次数：_____</p> <p>在校期间每月生活费：_____ 助学贷款金额：_____</p> <p>家庭情况：<input type="checkbox"/>自然灾害 <input type="checkbox"/>突发意外 <input type="checkbox"/>家庭成员失业 <input type="checkbox"/>直系亲属患重大疾病 <input type="checkbox"/>赡养老人</p> <p><input type="checkbox"/>多子女上学 <input type="checkbox"/>家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱 <input type="checkbox"/>家庭负债 <input type="checkbox"/>其他<input type="checkbox"/>以上均无</p> <p>申请理由（200 字以内）：_____</p> <p style="text-align: right;">学生签字：_____ 年 月 日</p>							
民主评议	<p>推荐档次： A. 特别困难<input type="checkbox"/>； B. 比较困难<input type="checkbox"/>； C. 一般困难<input type="checkbox"/>； D. 不困难<input type="checkbox"/>；</p> <p>陈述推荐理由：_____</p> <p style="text-align: right;">评议小组组长签字：_____ 年 月 日</p>							
认定决定	<p>经评议小组推荐、本院（系）认真审核后，</p> <p><input type="checkbox"/>同意评议小组意见。</p> <p><input type="checkbox"/>不同意评议小组意见。调整为_____。</p> <p style="text-align: right;">工作组组长签字：_____ 年 月 日</p>							
学生资助中心意见	<p>经学生所在院（系）提请，本机构认真核实，</p> <p><input type="checkbox"/>同意工作组和评议小组意见。</p> <p><input type="checkbox"/>不同意工作组和评议小组意见。调整为：_____。</p> <p style="text-align: right;">负责人签字：_____ 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">（加盖部门公章）</p>							

注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。

2.学校、院系、专业、年级、班级可根据实际情况选择性填写。