**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** | **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；**孤儿学生：**□是 □否；**烈士子女：**□是 □否；**残疾军人子女：**□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。家庭人均年支出 元。学生在校学习生活费用来源及金额 。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：**本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。**誊写一遍：** | 学生本人(或监护人)签字 |  |
| **学校认定审批** | **特殊群体类型核实认定** | **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；**孤儿学生：**□是 □否；**烈士子女：**□是 □否；**残疾军人子女：**□是 □否；**家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：**□是 □否。 |
| **困难等级认定** | □特别困难；□比较困难；□一般困难；□不困难。 |
| **审批****程序** | 民主 评议 | 经班级评议小组评议，评议结果：□特别困难；□比较困难；□一般困难；□不困难。 班级认定评议小组组长签字:  \_\_\_\_\_\_\_年 \_\_\_月 \_\_\_日 |
| 系认定工作组意见 | 经认定工作组审核，本系审核结果为：□同意班级评议小组意见。□不同意班级评议小组意见，调整为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。系认定工作组组长签字:\_\_\_\_\_\_\_年 \_\_\_月 \_\_\_日(加盖部门公章) |
| 学校资助部门意见 | 经学校资助工作领导小组审查，其审查结果为：□同意系认定工作组意见。□不同意系认定工作组意见，调整为: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。负责人签字:\_\_\_\_\_\_\_年 \_\_\_月 \_\_\_日 (加盖部门公章) |

**注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。**

**2.其他佐证材料附后。**