

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。					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。						
	手写签名: _____ 年 月 日					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)			学生就读学校院(系)			认定工作组				学生就读学校认定领导小组意见:	
	认定评议小组意见:			意见:								
	组长签字:			组长签字(加盖部门公章):			负责人签字(加盖部门公章):					
	年 月 日			年 月 日			年 月 日				年 月 日	

备注:此表适用于普通高校