附：



**家庭经济困难学生认定申请表**

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：  年 月 日 | | | | | | | | | | | 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。”