**家庭经济困难学生认定申请表**

**学校：** **学院：** **年级：** **专业：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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：**□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** | 本人承诺上述所填写信息以及提供的相关材料真实有效，并向学校申请家庭经济困难学生认定。如有虚假，愿承担相应责任。  学生签字： 监护人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **学 院 意 见** | 经民主评议  该生确属家庭经济困难学生，拟认定等级为：  特别困难🞎 困难🞎 一般困难🞎  公示时间：  盖章：  年 月 日 | | | | | **学校**  **意见** | 盖章：  年 月 日 | | | | | | |

**2024版**