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： | | | | | | | 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。