**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**。** | | | | | | | | |
| **影响家庭经济困难状况有关信息** | **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。”