

达州市家庭经济困难学生认定申请表

学校： 院系： 专业： 年级： 班级：

| | | | | | | | | |
|--|---|--|---------|---------------|----------------------|--------|------|--|
| 学生基本情况 | 姓名 | | 性别 | | 出生年月 | | 籍贯 | |
| | 身份证号码 | | 家庭人口 | | 手机号码 | | | |
| | 详细通讯地址 | | | | | | | |
| | 邮政编码 | | 监护人手机号码 | | | | | |
| | 户口性质 | <input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村 | 学费标准 | 元/年 | | 住宿标准 | 元/年 | |
| 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 | <input type="checkbox"/> 1. 原脱贫家庭学生（原建档立卡贫困家庭学生） <input type="checkbox"/> 2. 脱贫不稳定家庭学生 <input type="checkbox"/> 3. 边缘易致贫家庭学生 <input type="checkbox"/> 4. 突发严重困难家庭学生 <input type="checkbox"/> 5. 城乡低保学生 <input type="checkbox"/> 6. 低保边缘人口 <input type="checkbox"/> 7. 特困救助学生 <input type="checkbox"/> 8. 支出型困难家庭学生 <input type="checkbox"/> 9. 其他低收入家庭学生 <input type="checkbox"/> 10. 孤儿学生 <input type="checkbox"/> 11. 事实无人抚养儿童 <input type="checkbox"/> 12. 残疾学生 <input type="checkbox"/> 13. 残疾人子女学生 <input type="checkbox"/> 14. 中职涉农专业学生 <input type="checkbox"/> 15. 中职“连片特困地区”和藏区“两州一县”学生 | | | | | | | |
| 影响家庭经济状况其他有关信息 | □1. 家庭人均年收入：_____元（=家庭年总收入除以家庭总成员（含学生本人）； | | | | | | | |
| | □2. 家庭遭受自然灾害情况； | | | | | | | |
| | □3. 家庭遭受突发意外事件； | | | | | | | |
| | □4. 家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况； | | | | | | | |
| | □5. 家庭成员失业情况； | | | | | | | |
| | □6. 家庭欠债情况； | | | | | | | |
| | □7. 其它情况： | | | | | | | |
| （注：1.请按实际情况勾选，并注明相应情况；2.请尽可能提供相应佐证材料。） | | | | | | | | |
| 在申请项目勾选 | | <input type="checkbox"/> 学前保教费减免 <input type="checkbox"/> 义教寄宿生生活补助 <input type="checkbox"/> 义教非寄宿生生活补助 <input type="checkbox"/> 高中免学费 <input type="checkbox"/> 高中助学金 <input type="checkbox"/> 中职免学费 <input type="checkbox"/> 中职助学金 <input type="checkbox"/> 大学助学金 | | | | | | |
| 个人承诺 | 承诺内容： | | | | 学生本人 (或监护人) 签字 | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | （注：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。”） | | | | | 年 月 日 | | |

| | | |
|---|---|--|
| <p>班 级 评 议 建 议</p> | <p>A. 家庭经济特别困难 <input type="checkbox"/></p> <p>B. 家庭经济困难 <input type="checkbox"/></p> <p>C. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/></p> <p>D. 家庭经济不困难 <input type="checkbox"/></p> | <p>陈述理由：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> |
| <p>院 (系 、 年 级) 意 见</p> | <p>经评议小组推荐、本院（系、年级）认真审核并公示_____个工作日后，</p> <p><input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。</p> <p><input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见。建议调整为：_____；</p> <p>调整理由：_____。</p> <p style="text-align: center;">工作组组长签字（加盖部门公章）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | |
| <p>校 级 认 定 意 见</p> | <p>经学生所在院（系、年级）提请，本机构认真核实并公示_____个工作日后，</p> <p><input type="checkbox"/> 同意工作组和评议小组意见。</p> <p><input type="checkbox"/> 不同意工作组和评议小组意见。建议调整为：_____；</p> <p>调整理由：_____。</p> <p style="text-align: center;">负责人签字（加盖部门公章）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | |