

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>	