

# 家庭经济困难学生认定申请表

院系 \_\_\_\_\_ 年级 \_\_\_\_\_ 专业 \_\_\_\_\_ 班级 \_\_\_\_\_

基本情况	姓名		性别		出生年月		籍贯		
	身份证号码					联系电话			
	高中是否享受国家助学金			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		家庭人口			
家庭联系方式	详细通讯地址								
	邮政编码				家长电话				
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 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ；最低生活保障家庭子女：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ； 孤儿学生：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ；残疾学生：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ；烈士子女：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ； 经济困难残疾家庭子女：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ；特困供养学生：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ； 单亲家庭学生：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ；								
影响家庭经济状况有关信息	家庭人均年收入_____元。家庭欠债情况：_____。 家庭遭受自然灾害情况：_____。家庭遭受突发意外事件：_____。 家庭成员患重病情况：_____。家庭成员失业情况：_____。 家庭成员因残疾、年迈而劳动力弱化情况：_____。 其他情况：_____。								
个人承诺	本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。					本人签字			