**家庭经济困难学生认定申请表**

**学校: 二级学院: 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：家庭欠债清况：。  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。”