附件1：

**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  地址 | 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□；最低生活保障家庭子女：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 | 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。”