**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；  **特困救助供养学生：**□是 □否；**孤儿：**□是 □否；**事实无人抚养儿童：**□是 □否；  **烈士子女：**□是 □否；**残疾学生：**□是 □否；**残疾人子女：**□是 □否；  **其他：** 。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **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。”**

**4.如有相关证明材料复印件可附于本表之后。**

**附件2：**

学院家庭经济困难学生公示名单

经本人申请、各年级（专业或班级）认定评议小组民主评议、学院家庭经济困难学生认定工作组审核，现将2019年家庭经济困难学生认定结果进行公示。

公示时间：2019年9月9日—9月16日。

投诉举报电话：

投诉举报邮箱：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家庭经济困难学生认定总人数（ 人） | | | |
| 家庭经济特别困难（ 人） | | | |
| 姓名 | 姓名 | 姓名 | 姓名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭经济比较困难（ 人） | | | |
| 姓名 | 姓名 | 姓名 | 姓名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭经济一般困难 （ 人） | | | |
| 姓名 | 姓名 | 姓名 | 姓名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1. 姓名中间不能空格；

2. [Excel电子版发送至邮箱757504217@qq.com。](mailto:Excel电子版发送至邮箱15003781538@163.com。)

3. 所有经过认定的家庭经济困难学生都要按要求录入相关省级业务信息平台。