**附表**

广西壮族自治区家庭经济困难学生认定申请表

(2020-2021学年)

**学校：** 广西经济职业学院 **院系：**

**专业：** **年级：** **班级:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | **姓 名** | 张三 | | **性 别** | 男 | **出生年月** | | 2000.02 | **籍 贯** | | 省/市/县 | |
| **身份证号** | 450100200003021523 | | | **家庭人口** | 6人 | | **手机号码** | 1530000000 | | | |
| **入学前户籍所在地** | | 省/市/县/镇/村/屯/户 | | | | | | | | | |
| **家庭基本信息** | **详细通讯地址** | | 省/市/县/镇/村/屯/户 | | | | | | | | | |
| **邮政编码** | | 530000 | | **家长手机号码** | | 1530000000 | | | | | |
| **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** |
| 张三 | 46 | 父子 | 省/市/县 | | | | 务农 | | 月收入x12 | | 健康 |
| …… |  |  |  | | | |  | |  | | 残疾 |
| 张五 | 18 | 兄弟 | 某某学校 | | | | 学生 | | 0 | | 患病 |
|  |  |  |  | | | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | | | |  | |  | |  |
| **家庭经济状况** | | | | | | | | | | | |
| **家庭人均年收入 家庭总收入/家庭人口数 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： 。** | | | | | | | | | | | |
| **申请理由及个人承诺** | **申请理由：**   1. 家庭贫困原因：属于农村建档立卡贫困户家庭，何年建档何年脱贫，写明详细情况（或城镇低保、农村低保、特困救助供养、孤儿、烈士子女优抚家庭、残疾学生、残疾家庭、突发事件致困、单亲、离异、进城务工随迁子女、受艾滋病影响致困等） 2. 父母或抚养人工作和收入来源情况：家庭人口数，父母务农、务工、个体商务、企事业单位等，是否是公职人员、劳动能力如何，是否有稳定收入）。 3. 父母（或实际抚养人、家庭成员）身体患病情况，家庭中需要赡养老人情况、抚养孩子读书情况、家庭遭受何种自然灾害致贫或近期遭遇何种突发事件致贫，欠债情况等     **承诺内容：[申请人手工填写：本人（或监护人）承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任，并取消相应受助资格，退回已享受的学生资助资金]。**  **本人（或监护人）签字：**  **2019年9月 6日** | | | | | | | | | | | |
| **认定推荐档次及类型** | **□特别困难（需勾选对应类型，下同）：**  □农村建档立卡 □农村低保家庭 □城市低保家庭 □农村特困救助供养  □城市特困救助供养 □孤儿 □家庭经济困难残疾学生 □家庭经济困难残疾人子女 □其他类型： | | | | | | | | | | | |
| **□突发事件特殊困难：**  □突发重大疾病 □突发自然灾害 □突发重大事故 □其他类型： | | | | | | | | | | | |
| **□比较困难** | | | | | | | | | | | |
| **学校审核意见** | 经学校学生资助工作领导小组或家庭经济困难学生认定工作组审查，并公示无异议，本学年该同学□符合；□不符合家庭经济困难学生认定条件；认定困难等级为：  □特别困难；□突发事件困难；□比较困难；□不困难。  经班级民主评议，该同学符合（不符合）2019-2020学年家庭经济困难学生认定条件，认定困难类型为：特别困难（突发事件困难，比较困难，不困难）。  班级评议小组组长签字：2019年9月12日  经班级民主评议小组推荐，本系认真审核后，同意评议小组意见，认定该同学困难类型为：\_\_\_\_\_或不同意评议小组意见，调整为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  院（系）评议组长签字：2019年9月20日    负责人签章：  2019年9月30日  （加盖公章） | | | | | | | | | | | |

**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.审核意见中的负责人签章:高等学校为校学生资助工作领导小组组长或学生资助中心主要负责人，并加盖资助中心公章。其他学段的为学校校长签章，加盖学校公章。**