

附件 1

20 年广西财经学院家庭经济困难学生认定申请表

年级\_\_\_\_\_

班级\_\_\_\_\_

学生基本情况	姓名		性别		民族		出生年月		
	身份证号					学号			
	教学学院						专业		
	家庭情况	家庭人口数		家庭成员在学人数		赡养人数		家庭成员失业人数	
<p>家庭情况（如实在相应类型□中打“√”）</p> <input type="checkbox"/> 脱贫家庭学生（脱贫年度：20____年） <input type="checkbox"/> 监测对象家庭学生（ <input type="checkbox"/> 脱贫不稳定家庭学生 <input type="checkbox"/> 边缘易致贫家庭学生 <input type="checkbox"/> 突发严重困难家庭学生） <input type="checkbox"/> 最低生活保障家庭学生（ <input type="checkbox"/> 城市 <input type="checkbox"/> 农村） <input type="checkbox"/> 特困救助供养学生（ <input type="checkbox"/> 城市 <input type="checkbox"/> 农村） <input type="checkbox"/> 家庭经济困难残疾学生 <input type="checkbox"/> 家庭经济困难残疾人子女 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 事实无人抚养儿童 <input type="checkbox"/> 烈士子女 <input type="checkbox"/> 优抚家庭子女 <input type="checkbox"/> 因公牺牲人员子女 <input type="checkbox"/> 见义勇为牺牲人员子女 <input type="checkbox"/> 建档困难职工家庭学生 <input type="checkbox"/> 低保边缘家庭学生 <input type="checkbox"/> 支出型困难家庭学生 <input type="checkbox"/> 其他家庭经济困难学生_____（如选“其他”需写明具体事项）									
家庭信息	户籍性质	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村	户籍所在地	省	市	县	家长姓名及联系电话		
	家庭居住房产（住房）情况	<input type="checkbox"/> 商品房 <input type="checkbox"/> 单位福利住房 <input type="checkbox"/> 自建房 <input type="checkbox"/> 租房、无房 <input type="checkbox"/> 其他			家中有汽车情况	<input type="checkbox"/> 自用 <input type="checkbox"/> 经营用 <input type="checkbox"/> 无汽车			
	家庭居住现居住地址	省（自治区） 市 县（市、区） 镇（街道） 村（居委） （门牌号）							
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（勾选）		
							健康	残疾	疾病（简述）
家庭年收入_____元				人均年收入=家庭年收入÷家庭人口数=_____元					

影响家庭经济状况有关信息	<p>1. 家庭经济主要收入来源情况（如实在相应类型□中打“√”）  <input type="checkbox"/>机关事业单位公职人员 <input type="checkbox"/>单位公司合同制职工 <input type="checkbox"/>私营业主 <input type="checkbox"/>个体工商户 <input type="checkbox"/>务工 <input type="checkbox"/>务农  <input type="checkbox"/>其他收入（简要说明）_____；<input type="checkbox"/>无固定收入 <input type="checkbox"/>无收入</p> <p>2. 学生父母丧失劳动能力或劳动能力弱_____人；需赡养无劳动能力或丧失劳动能力的共同生活家庭成员人（其中长期患病或残疾_____人）。</p> <p>3. 如有以下情形，请如实勾选并简要描述：  （1）突发状况：<input type="checkbox"/>家庭遭受疫情 <input type="checkbox"/>家庭遭受自然灾害 <input type="checkbox"/>家庭遭受突发意外事件 <input type="checkbox"/>家庭欠债  具体时间、内容及涉及金额等情况：  _____。  （2）其他情况（必填）：_____。</p>	
申请人承诺签字	<p>学生本人已满16周岁，只需本人签名；学生本人未满16周岁，需由学生家长或监护人签名。</p> <p>本人承诺以上所填资料真实、准确，并同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。  如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p>手写签名：  _____年 月 日</p>	<p>本人是_____学生的（<input type="checkbox"/>父亲<input type="checkbox"/>母亲<input type="checkbox"/>监护人），以上所填资料真实、准确，同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。  如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p>学生家长或监护人手写签名：  _____年 月 日</p>
认定推荐类型	<p>经评议小组民主评议，认为该生符合家庭经济困难学生认定条件，推荐认定困难类型为：  <input type="checkbox"/>特别困难 <input type="checkbox"/>比较困难 <input type="checkbox"/>一般困难</p> <p>评议小组组长签名：  _____年 月 日</p>	
学院审核意见	<p>经学院家庭经济困难学生认定工作组审查，学院党政联席会议研究审定，并公示无异议，认为该生符合家庭经济困难学生认定条件，推荐认定困难档次为：  <input type="checkbox"/>特别困难 <input type="checkbox"/>比较困难 <input type="checkbox"/>一般困难</p> <p>工作组组长签字（加盖公章）：  _____年 月 日</p>	
学校审核意见	<p>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，认定该生符合家庭经济困难学生认定条件，同意认定困难类型为：  <input type="checkbox"/>特别困难 <input type="checkbox"/>比较困难 <input type="checkbox"/>一般困难</p> <p>负责人签章：  _____年 月 日  （加盖学校公章）</p>	

注：该表作为学校家庭经济困难学生档案，由学校资助管理中心保存。（双面打印）