

广东省家庭经济困难学生认定申请表

学校 _____ 年级 _____ 班别 (专业) _____
 院 (系) _____ 宿舍 _____ 学 (籍) 号 _____

学生基本情况	姓名		性别		民族		出生年月		
	身份证号				户口 (转入学校户口的学生填写入学前户口)		□城镇 □农村		
	家庭情况	家庭人口数		家庭成员在学人数					
		1.建档立卡户 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.特困供养人员 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3.城乡最低生活保障户 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
		4.特困职工子女 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5.城镇低收入困难家庭 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 6.孤儿 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
	7.父母一方抚养 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 8.烈士子女、因公牺牲军人警察子女 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否								
健康状况	1.残疾 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.患重大疾病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否								
	如是残疾, 请选择类别: <input type="checkbox"/> 视残 <input type="checkbox"/> 听残 <input type="checkbox"/> 智残 <input type="checkbox"/> 其他: _____ 残疾等级: <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 四级								
家庭信息	户籍地址	省 (自治区) _____ 市 _____ 县 (市、区) _____ 镇 (街道) _____ (门牌号)							
	邮政编码		联系电话		家庭人均年收入	(人民币元)			
	住房情况	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租赁 <input type="checkbox"/> 其他: _____			购车情况	<input type="checkbox"/> 无车 <input type="checkbox"/> 小轿车 <input type="checkbox"/> 货车 <input type="checkbox"/> 农机车			
家庭成员情况 (直系亲属, 含祖父母)	姓名	年龄	与学生关系	工作 (学习) 单位	联系电话	从业情况	文化程度	年收入 (元)	健康状况

影响家庭经济状况有关信息	<p>家庭主要收入来源类型 (只能选填其中一项。1.工资、奖金、津贴、补贴和其他劳动收入; 2.离退休金、基本养老金、基本生活费、失业保险金; 3.继承、接受赠予、出租或出售家庭财产获得的收入; 4.存款及利息, 有价证券及红利、股票、博彩收入; 5.经商、办厂以及从事种植业、养殖业、加工业扣除必要成本后的收入; 6.赡养费、抚(扶)养费; 7.自谋职业收入; 8.其他应当计入家庭的收入)。</p> <p>学生已获资助情况_____。</p> <p>(如无以下情形, 只需填写“无”):</p> <p>家庭遭受自然灾害情况: _____。</p> <p>家庭遭受突发意外事件: _____。</p> <p>家庭欠债情况: _____。</p> <p>其他情况: _____。</p>			
	<p>本人保证所填资料真实, 并同意授权民政部门通过信息核对系统, 对所填资料进行查询、核对。</p> <p>手写签名: _____</p> <p>年 月 日</p>	<p>本人是_____同学的 (□父亲□母亲□监护人), 该同学所填资料真实, 同意授权民政部门通过信息核对系统, 对所填资料进行查询、核对。</p> <p>学生家长或监护人手写签名: _____</p> <p>年 月 日</p>	<p>学生户籍所在地村委会 (居委会) 意见</p>	<p><input type="checkbox"/>情况属实 <input type="checkbox"/>情况不属实 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>经办人手写签名: _____</p> <p>单位名称: _____</p> <p>(加盖公章)</p> <p>年 月 日</p>
<p>学生户籍所在地乡 (镇) 或街道意见</p>		<p><input type="checkbox"/>情况属实 <input type="checkbox"/>情况不属实 <input type="checkbox"/>其他 (补充相关内容)</p> <p>经办人手写签名: _____</p> <p>单位名称: _____</p> <p>(加盖公章)</p> <p>年 月 日</p>		
乡 (镇) 或街道信息	详细通讯地址	邮政编码	联系电话	

注: 1. 本表供学生根据需要申请家庭经济困难认定用, 可复印。请如实填写, 到户籍所在地村委会 (居委会)、乡 (镇) 或街道核实、盖章后, 连同相关证明材料交到学校。2. 家庭成员健康状况主要填写是否患重大疾病, 是否残疾及等级。3. 选择性项目必须填写。4. 斜体字在填写时请删除。5. 涂改无效。