江西省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 |  | 赡养人数 |  | 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 | **1.建档立卡脱贫家庭学生：**□是 □否；**2.建档立卡脱贫不稳定家庭学生：**□是 □否；**3.边缘易致贫家庭学生：**□是 □否；**4.单亲家庭孩子:** □是 □否 情况描述： ；**5.城乡低保学生：**□是□否；**6.城乡低保对象子女：**□是 □否；**7.因病因灾因意外事故等刚性支出较大或收入大幅缩减导致基本生活出现严重困难家庭学生（突发严重困难家庭学生）：**□是 □否；**8.特困救助供养学生：**□是 □否；**9.特困救助对象子女：**□是 □否；**10.孤儿学生：**□是 □否 ；**11.伤残军人子女**：□是 □否；  **12.烈士子女**：□是 □否；**13.家庭经济困难残疾学生：**□是 □否 残疾证号： 残疾类别： ；**14.家庭经济困难残疾人子女：**□是 □否 残疾证号： 残疾类别： ；**15.父母丧失劳动能力：**□是 □否 情况描述： ；**16.家中有大病患者：**□是 □否 患病情况描述： ；**17.家庭遭受疫情：**□是 □否 疫情描述： ；**18.来自老少边穷地区的少数民族贫困学生:** □是 □否;**19.其他城镇贫困群众家庭学生：**□是 □否。  |
| 影响家庭经济状况有关信息 | 家庭人均年收入 元, 家庭主要收入来源: 。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（人数） 。家庭欠债数量： 万元，欠债原因 。其他情况： 。 |
| 个人承诺 | 承诺内容： | 学生本人(或监护人)签字 |  |
| 民主评议 | 推荐档次 | A.特别困难 □ | 陈述理由 | 评议小组组长签字： 年 月 日 |
| B.困难 □ |
| C.一般困难 □ |
| D.不困难 □ |
| 评定意见 | 二级学院或学生科意见 | 经评议小组推荐、二级学院或学生科认真评审后，□ 同意评议小组意见。□ 不同意评议小组意见。调整为 。分管资助工作领导或学生科长签字并加盖公章： 年 月 日 |

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.提交家庭经济困难学生认定申请表时，需提交相应的佐证材料。