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：

学号： 民族： 楼栋、寝室：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **1.建档立卡贫困家庭学生：**□是 □否；**2.最低生活保障家庭学生：**□是 □否；  **3.特困供养学生：**□是 □否；**4.孤儿学生：**□是 □否；  **5.烈士子女：**□是 □否；  **6.家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：**□是 □否 残疾证号： ；  **7.其他城镇贫困群众家庭学生：**□是 □否；**8.其他家庭经济困难学生：**□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。”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生陈述申请认定理由** | 学生签字： 年月 日  **注：请说明在校一卡通月消费情况，其它可另附详细情况说明。** | | | | |
| **民主评议** | 推荐档次 | □家庭经济特殊困难 | 陈述理由 | 评议小组应到 人，实到 人，经评议认为：  评议小组组长签字：  年 月 日 | |
| □家庭经济一般困难 |
| □其他 |
| **认定结果** | 院（部）意见 | 经评议小组推荐、本院（部）认真审核后：  □同意评议小组意见。  □不同意评议小组意见。调整为 。  工作组组长签字：  年 月 日 | | 学生资助工作领导小组意见 | 经学生所在院（部）提请，学生资助管理中心核实：  □ 同意院（部）工作组意见。  □ 不同意院（部）工作组意见，调整为：  。  负责人签字：  年 月 日  （加盖部门公章） |

注：本表请正反面打印。