**附件：**

**云南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 |  | | | 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** | **建档立卡贫困家庭学生：**□是 □否；**最低生活保障家庭学生：**□是 □否；  **特困供养学生：**□是 □否；**孤残学生：**□是 □否；**烈士子女：**□是 □否；  **家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：**□是 □否；**优抚对象子女：**□是 □否；  **因公牺牲警察子女：**□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 | | | |  | | | |

**第1页，共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **高**  **校**  **认定情况** | **民主评议** | 推荐档次 | A.家庭经济特殊困难 □ | 陈述理由 | 评议小组组长签字：  年 月 日 | |
| B.家庭经济困难 □ |
| C.家庭经济一般困难□ |
| D.家庭经济不困难□ |
| **认定决定** | 院（系）意见 | 经评议小组推荐、本院（系）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 | | 学校学生资助管理机构意 见 | 经学生所在院（系）提请，本机构认真核实，□ 同意工作组和评议小组意见。  □ 不同意工作组和评议小组意见。调整为：    负责人签字：  年 月 日  （加盖部门公章） |
| **其他学校认定情况** | **年级评议** | 推荐档次 | A.家庭经济特殊困难 □ | 陈述理由 | 年级长（主任）签字：  年 月 日 | |
| B.家庭经济困难 □ |
| C.家庭经济一般困难 □ |
| D.家庭经济不困难□ |
| **认认定决定** | 认认定工作组意见 | 经学生所在年级提请，本工作组认真核实，  □ 同意年级评议意见。  □ 不同意年级评议意见。调整为：    负责人签字：  年 月 日  （加盖学校资助部门或学校公章） | | | |

**第2页，共2页**

**注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，共2页，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.其他学校包括中等职业学校、普通高中、初中、小学、幼儿园。**