

附件 4

家庭经济困难学生认定申请表（样表）

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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；最低生活保障家庭学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；<br>特困供养学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；孤残学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；烈士子女： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；<br>家庭经济困难残疾学生及残疾人子女： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。 |    |       |          |      |                      |        |      |
| 影响家庭经济状况有关信息 | 家庭人均年收入_____元。<br>家庭遭受自然灾害情况：_____。家庭遭受突发意外事件：_____。<br>家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况：_____。<br>家庭成员失业情况：_____。家庭欠债情况：_____。<br>其他情况：_____。                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |       |          |      |                      |        |      |
| 个人承诺         | 承诺内容：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |       |          |      | 学生本人<br>(或监护人)<br>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。”