附件1

湖南省家庭经济困难学生认定申请表

系部： 专业： 班级：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本信息** | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生  年月 |  | 健康  状况 |  |
| 身份  证号 |  | | | 籍贯 |  | | 家庭人口(含共同生活并履行赡养义务的祖辈) | |  |
| 本人联系电话 |  | | | 家长联系电话 | | |  | | |
| 农村建档立卡 | | □是□否 | 农村低保学生 | | □是□否 | | 城市低保学生 | | □是□否 |
| 残疾学生 | | □是□否 | 孤儿 | | □是□否 | | 事实无人抚养儿童 | | □是□否 |
| 残疾人子女 | | □是□否 | 建档立卡困难职工子女 | | □是□否 | | 烈士子女 | | □是□否 |
| 农村特困救助供养学生 | | | □是□否 | | 城市特困供养学生 | | | | □是□否 |
| **家庭基本信息** | | | | | | | | | |
| 家庭常驻通讯地址及邮编 | | |  | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 称谓 | 工作（学习）单位 | | | | 职业 | 年收入（万元） | 健康状况 |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
| **影响家庭经济状况有关信息** | | | | | | | | | |
| 家庭人均年收入情况 | | | 家庭人均年收入 元。 | | | | | | |
| 家庭资产情况 | | | 住房 | | □无 □有 | | | | |
| 住房一 | | 地址： | | |
| 住房二 | | 地址： | | |
| 住房三及以上 | | 地址： | | |
| 小轿车 | | □无 □有 | | | | |
| 品牌型号 | |  | 购买时间 |  |
| 其他投资情况 | | 持有证券 | | □无 □有 | 情况描述： | |
| 购买商业门面 | | □无 □有 | 情况描述： | |
| 开办企业  等经济实体 | | □无 □有 | 情况描述： | |
| 家庭遭受自然灾害情况 | | | □是□否，情况描述： | | | | | | |
| 家庭遭受突发意外情况 | | | □是□否，情况描述： | | | | | | |
| 家庭欠债情况 | | | □是□否，情况描述： | | | | | | |
| 家庭成员因残疾、年迈而  劳动力弱情况 | | | | □是□否，情况描述： | | | | | |
| 家庭成员患病及治疗情况 | | | | □是□否，情况描述： | | | | | |
| **上一学段获取学生资助情况** | | | | | | | | | |
| 资助项目 | | | | | 资助金额 | | | 获取资助时间（年月） | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
| **诚信承诺** | | 本人承诺上述所填写信息以及提供的相关材料真实有效，并向学校申请家庭经济困难学生认定。如有虚假，愿承担相应责任。  学生签字： 监护人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| **民主评议意见** | | 经民主评议、推荐、系部认真审核并在系内公示3天，无异议，同意评议为：  A、家庭经济特殊困难□  B、家庭经济困难□  C、家庭经济一般困难□  系领导签字： 年 月 日（盖章） | | | | | | | |
| **学校认定意见** | | 经学生所在系提请，并在院内公示5个工作日，无异议，现报请批准该认定。  年 月 日（盖章） | | | | | | | |

注：如申请人为特殊群体，需提供相关支撑材料。