

家庭经济困难学生认定申请表

系: _____ 班级: 20__级 _____专业 _____班

基本情况	姓名		性别		出生年月		籍贯	
	身份证号		民族		本人电话		家长电话	
	家庭人口数		家庭住址				人均年收入	
家庭成员	姓名	年龄	与学生关系	工作(学习)单位		职业	年收(元)	健康状况
学生陈述申请理由	是否属于特殊群体	建档立卡贫困家庭学生: <input type="checkbox"/> 城乡最低生活保障家庭学生: <input type="checkbox"/> 城乡特困供养学生: <input type="checkbox"/> 孤儿: <input type="checkbox"/> 重点困境儿童: <input type="checkbox"/> 烈士子女: <input type="checkbox"/> 残疾学生: <input type="checkbox"/> 残疾人子女: <input type="checkbox"/> 家庭遭受重大自然灾害: <input type="checkbox"/> 家庭遭受重大突发意外: <input type="checkbox"/> 本人及家庭成员患重大疾病: <input type="checkbox"/> 具体说明: _____ _____						
	影响家庭经济状况其它信息	单亲家庭且单亲父(母)无经济收入或收入无法维持学生本人学习、生活需要: <input type="checkbox"/> 家庭成员中有残疾或疾病且医疗费用负担较重: <input type="checkbox"/> 父母一方暂时失业: <input type="checkbox"/> 因遭受自然灾害或突发意外事故家庭财产损失较重: <input type="checkbox"/> 家庭成员劳动能力弱: <input type="checkbox"/> 家庭欠债: <input type="checkbox"/> 其它: <input type="checkbox"/> 具体说明: _____ _____						
说明: 符合选项用“ <input checked="" type="checkbox"/> ”标注, 并在“具体说明”中详述, 可另附详细情况说明。								
民主评议	推荐档次	A. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/>			陈述理由	评议小组组长签字: _____ 年 月 日		
		B. 家庭经济困难 <input type="checkbox"/>						
		C. 家庭经济特殊困难 <input type="checkbox"/>						
		D. 家庭经济不困难 <input type="checkbox"/>						
认定决定	系意见	经评议小组推荐、本系认真审核后, <input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见,调整为: _____。 工作组组长签字: _____ 年 月 日 (加盖部门公章)			学校学生工作管理机构意见	经学生所在系提请, 本机构认真核实, <input type="checkbox"/> 同意工作组和评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 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)		

注: 1. 本表正反面, 可复印。家庭经济困难学生如实填报, 其它学生无需填报。

2. 学生仅填报“基本情况”“家庭成员”“学生陈述申请理由”, 入学后, 将此表交到所在班级, 以申请困难生认定。

山东省家庭经济困难学生认定承诺书

亲爱的同学及家长：

你好！

学生资助政策是国家对每一个困难家庭“不让一名学生因家庭经济困难而失学”的庄严承诺，是帮助家庭经济困难学生顺利完成学业、接受公平教育、推进社会进步的民生工程。社会各界的捐资助学项目，是爱心组织和人士激励家庭经济困难学生成长成才，奉献的温暖和善意。为使有限的财政资金和社会捐赠用在急需帮助的家庭经济困难学生身上，达到精准资助、爱心帮扶的目的，请你知悉责任和义务，认真阅读以下内容：

- 一、你所提供的各项家庭经济困难证明材料真实合法。
- 二、你的家庭经济状况如明显好转，要及时告知学校进行信息更新。
- 三、对于提供虚假证明材料或隐瞒家庭真实经济状况来骗取资助资金而导致的违法责任、个人征信污点及不良后果自行承担。

我已认真阅读、理解并同意以上内容。（请在下方空白处书写此话）

学生（监护人）签字：

学校见证签章：

日期： 年 月 日

日期： 年 月 日