湖南安全技术职业学院家庭经济困难学生认定申请表

**二级学院：** **专业：** **班级：** **学号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | |  | | | | | | |
| 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） | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
| 学生陈述申请认定理由 | |  | | | | | | | |
| 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。  学生签名： 监护人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 班级民主评议  意见 | | A.家庭经济特别困难 □  B.家庭经济困难 □  C.家庭经济一般困难 □  D.家庭经济不困难 □  班级民主评议小组组长签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 辅导员意见 | | □ 同意评议小组意见。  □ 不同意评议小组意见。  调整为：  辅导员签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 二级学院  学工办意见 | | 签名（公章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 二级学院  学工副院长意见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 二级学院意见 | | 签名（公章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学院学生资助管理部门认定意见 | | □ 同意二级学院意见。  □ 不同意二级学院意见。  调整为：  公章： 年 月 日 | | | | | | | |