

四川省家庭经济困难学生认定申请表

学校: _____ 院系: _____ 专业: _____ 年级: _____ 班级: _____

学生基本情况	姓名		性别		出生年月		籍贯	
	身份证号码		家庭人口		手机号码			
	详细通讯地址							
	邮政编码		家长手机号码					
	户口性质	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村	学费标准	元/年		住宿费标准	元/年	
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	<input type="checkbox"/> 1. 原建档立卡贫困家庭学生 <input type="checkbox"/> 2. 最低生活保障家庭学生 <input type="checkbox"/> 3. 特困供养学生 <input type="checkbox"/> 4. 孤残学生 <input type="checkbox"/> 5. 烈士子女 <input type="checkbox"/> 6. 家庭经济困难残疾学生及残疾人子女 <small>(注: 请按实际情况勾选, 如不属于上述特殊困难群体, 本栏可不填)</small>							
影响家庭经济状况其他有关信息	<input type="checkbox"/> 1. 家庭人均年收入: _____元。 <input type="checkbox"/> 2. 家庭遭受自然灾害情况: _____。 <input type="checkbox"/> 3. 家庭遭受突发意外事件: _____。 <input type="checkbox"/> 4. 家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况: _____。 <input type="checkbox"/> 5. 家庭成员失业情况: _____。 <input type="checkbox"/> 6. 家庭欠债情况: _____。 <input type="checkbox"/> 7. 其它情况: _____。 <small>(注: 1. 请按实际情况勾选, 并注明相应情况; 2. 请尽可能提供相应佐证材料。)</small>							
个人承诺	承诺内容: <small>(注: 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。”)</small>				学生本人 (或监护人) 签 字		_____ 年 月 日	

<p style="text-align: center;">班级 评议 建议</p>	<p>A.家庭经济特别困难 <input type="checkbox"/></p> <p>B.家庭经济困难 <input type="checkbox"/></p> <p>C.家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/></p> <p>D.家庭经济不困难 <input type="checkbox"/></p>	<p>陈述理由：</p> <p>评议小组组长签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p style="text-align: center;">院（系、 年级） 意见</p>	<p>经评议小组推荐、本院（系、年级）认真审核并公示_____个工作日后，</p> <p><input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。</p> <p><input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见。建议调整为：_____；</p> <p>调整理由：_____。</p> <p style="text-align: center;">工作组组长签字（加盖部门公章）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	
<p style="text-align: center;">校级 认定 意见</p>	<p>经学生所在院（系、年级）提请，本机构认真核实并公示_____个工作日后，</p> <p><input type="checkbox"/> 同意工作组和评议小组意见。</p> <p><input type="checkbox"/> 不同意工作组和评议小组意见。建议调整为：_____；</p> <p>调整理由：_____。</p> <p style="text-align: center;">负责人签字（加盖部门公章）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	