

广东省家庭经济困难学生认定申请表

学校 _____ 年级 _____ 班别 _____ 学(籍)号 _____

学生基本情况	姓名				性别		民族		出生年月			
	身份证号					户口性质		<input type="checkbox"/> 城市	<input type="checkbox"/> 农村			
	院系(只需高校学生填写)						专业(只需高校学生填写)					
	家庭情况	家庭成员人数			其中: 在学人数			其中: 赡养人数			其中: 失业人数	
	特殊群体类型	<input type="checkbox"/> 脱贫家庭学生 <input type="checkbox"/> 脱贫不稳定家庭学生 <input type="checkbox"/> 边缘易致贫家庭学生 <input type="checkbox"/> 最低生活保障家庭学生 <input type="checkbox"/> 原广东省户籍建档立卡家庭学生 <input type="checkbox"/> 突发严重困难户学生 <input type="checkbox"/> 孤儿(含事实无人抚养等儿童) <input type="checkbox"/> 刚性支出困难家庭学生 <input type="checkbox"/> 特困供养人员 <input type="checkbox"/> 特困职工子女 <input type="checkbox"/> 低保边缘 <input type="checkbox"/> 其他低收入学生 <input type="checkbox"/> 享受国家定期抚恤补助的优抚对象(含烈士子女、牺牲军人子女)、因公牺牲警察子女 <input type="checkbox"/> 父母一方为残疾人 <input type="checkbox"/> 父母一方抚养 <input type="checkbox"/> 学生本人残疾 <input type="checkbox"/> 本人或家庭成员患重大疾病										
家庭信息	户籍地址	省(自治区) 市 县(市、区) 镇(街道) 村(居委) (门牌号)										
	邮政编码			联系电话			家庭人均年收入	(人民币元)				
家庭成员情况 (直系亲属,含祖父母)	姓名	年龄	与学生关系	工作(学习)单位	联系电话	从业情况	文化程度	年收入(元)	健康状况			
其他情况	如无以下情形,请填写“无”,如有以下情形,请勾选 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 家庭遭受自然灾害 <input type="checkbox"/> 家庭遭受突发意外事件 <input type="checkbox"/> 家庭欠债 <input type="checkbox"/> 其他情况。 具体时间: _____。描述情况内容、金额: _____。											
	学生本人已满16周岁,学生本人签名;学生本人未满16周岁,学生监护人签名。											
承诺签字	承诺内容:					<input type="checkbox"/> 学生本人 <input type="checkbox"/> 监护人		手写签名:				
								_____ 年 月 日				

注: 1.本表用于家庭经济困难学生认定,可复印,涂改无效。此表连同相关佐证材料交到学校。
 2.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。”
 3.家庭成员健康状况主要填写是否患重大疾病,是否残疾及等级。