广东省家庭经济困难学生认定申请表

**学校 年级 班别（专业）**

**院（系）** **宿舍 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（转入学校户口的学生填写入学前户口） | □城镇 □农村 |
| 家庭情况 | 家庭人口数 |  | 家庭成员在学人数  |  |
| 1.建档立卡户□是 □否 2.特困供养人员□是 □否 3.城乡最低生活保障户□是 □否  |
| 4.特困职工子女□是 □否 5.城镇低收入困难家庭□是 □否 6.孤儿 □是 □否 |
| 7.父母一方抚养 □是 □否 8.烈士子女、因公牺牲军人警察子女□是 □否 |
| 健康状况 | 1.残疾 □是□否 2.患重大疾病□是 □否 |
| 如是残疾，请选择类别： □视残 □听残 □智残 □其他： 残疾等级： □一级 □二级 □三级 □四级 |
| **家庭信息** | 户籍地址 |  省（自治区） 市 县（市、区） 镇（街道） （门牌号） |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  | 家庭人均年收入 | （人民币元） |
| 住房情况 | □自有 □租赁 □其他:  | 购车情况 | □无车 □小轿车 □货车 □农机车 |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭主要收入来源类型学生已获资助情况  ***（如无以下情形，只需填写“无”）：***家庭遭受自然灾害情况： 家庭遭受突发意外事件： 家庭欠债情况： 其他情况：   |
| **签章** | 本人保证所填资料真实，并同意授权民政部门通过信息核对系统，对所填资料进行查询、核对。手写签名： 年 月 日 | 本人是 同学的（□父亲□母亲□监护人），该同学所填资料真实，同意授权民政部门通过信息核对系统，对所填资料进行查询、核对。学生家长或监护人手写签名：年 月 日 | 学生家庭所在地村委会（居委会）意见 |  □情况属实 □情况不属实□其他（*补充相关内容*）经办人手写签名：单位名称： *（加盖公章）*年 月 日 |
| 学生家庭所在地乡（镇）或街道意见 | □情况属实 □情况不属实 □其他（补充相关内容）经办人手写签名：单位名称： *（加盖公章）*年 月 日 |
| 乡（镇）或街道信息 | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 | （）－ |

注：**1.**本表供学生根据需要申请家庭经济困难认定用，可复印。请如实填写，到家庭所在地村委会（居委会）、乡（镇）或街道核实、盖章后，连同相关证明材料交到学校。**2.**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。**3.**选择性项目必须填写。**4.**涂改无效。