附件2:

湖南生物机电职业技术学院家庭经济困难学生认定申请表

院系： 专业：

年级： 班级：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | | |
| 家庭常驻通讯地址及邮编 | | |  | | | | | | |
| 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。 | | | | | | |
| 家庭资产情况 | | | 住房 | | □无 □有 | | | | |
| 住房一 | | 地址： | | |
| 住房二 | | 地址： | | |
| 住房三及以上 | | 地址： | | |
| 小轿车 | | □无 □有 | | | | |
| 品牌型号 | |  | 购买时间 |  |
| 其他投资 情 况 | | 持有股票 | | □无 □有 | 情况描述： | |
| 持有债券 | | □无 □有 | 情况描述： | |
| 购买商业门面 | | □无 □有 | 情况描述： | |
| 开办企业  等经济实体 | | □无 □有 | 情况描述： | |
| 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） | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
| 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。  学生签字： 监护人签字： 年   月  日 | | | | | | | |
| 民主评议意见 | | 民主评议小组负责人签字： 年   月  日 | | | | | | | |
| 二级学院认定意见 | | 单位公章： 年   月   日 | | | | | | | |
| 学校认定意见 | | 单位公章： 年   月   日 | | | | | | | |

**注：1.本表为样表，各二级学院可根据实际情况修改完善报备学院学生资助管理中心审核通过后，使用修订版本到申请表；**

**2.如申请人为特殊群体，需提供相关支撑材料。**