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 |  | 是否跨省 | □是□否 |
| 脱贫家庭学生（原建档立卡户） | □是 □否 | 脱贫状态 | □未脱贫□已脱贫（继续享受政策）□返贫 |
| 致贫困原因 |  | 脱贫年度 |  |
| 边缘易致贫家庭学生 | □是□否 | 致贫风险 |  | 风险是否已消除 | □是□否 |
| 脱贫不稳定家庭学生 | □是□否 | 返贫风险 |  | 风险是否已消除 | □是□否 |
| 城乡低保学生□是□否 | 人员身份类别 | □城市低保□农村低保 □城市特困□特困人员救助供养 □农村特困□临时救助 |
| 孤儿学生 □是□否 | 残疾学生□是□否 | 残疾人证号 |  |
| 残疾人类型 | □视力□听力□言语□肢体□智力□精神□多重 | 鉴定残疾等级 | □一级□二级□三级□四级 |
| 家庭基本信息 |
| 家庭常驻通讯地址及邮编（精确到镇乡组号） |  |
| 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： |
| 家庭遭受自然灾害或突发意外情况 | □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） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人诚信承诺 | 学生本人（或监护人）签字： 年 月 日  |
| 班级民主评议意见 | 民主评议小组负责人签字： 年 月 日 |
| 二级学院审核意见 单位公章： 年 月 日 | 学院复核意见 单位公章： 年 月 日 |

注：1.院系、专业、年级、班级可根据实际情况选择性填写；

2.本人需要手写诚信承诺“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。”。

3.此表填写完成，请在开学后第一时间交于辅导员或班主任。