附件一：湖北经济学院家庭经济困难学生认定申请表

**学院： 班级： 学号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | |  | | |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | 家长手机号码 | |  | | | | | | | | |
| **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** | 1. 脱贫家庭学生：□是 □否； 2.脱贫不稳定家庭学生：□是 □否； 3.边缘易致贫家庭学生：□是□否； 4.孤儿和事实无人抚养儿童：□是 □否； 5.烈士子女：□是 □否； 6.家庭经济困难残疾学生：□是 □否； 7.家庭经济困难残疾人子女：□是 □否； 8.特困救助供养学生：□是 □否； 9.因病因灾因意外事故等刚性支出较大或收入大幅缩减导致基本生活出现严重困难家庭学生：□是 □否； 10.低保家庭学生：□是 □否； 11.低保边缘家庭学生：□是 □否； 12.支出型困难家庭和其他低收入家庭：□是 □否； 13.优抚对象学生：□是 □否 | | | | | | | | | | | | | | |
| **影响家庭经济**  **状况有关信息** | 家庭人均年收入 元。  家庭遭受自然灾害情况： 。家庭遭受突发意外事件： 。  家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。  家庭成员失业情况： 。家庭欠债情况： 。  其他情况： 。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **个人承诺** | 承诺内容： | | | | | | | 学生本人  签字 | | | | 年 月 日 | | | |

**注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。**

**2.承诺内容需要手工填写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生陈述申请认定理由 |  | | | |
| 民主评议 | 档次 | A.家庭经济特殊困难 □ | 班级评议小组签字 | 成员：  评议小组组长：      年 月 日 |
| B.家庭经济困难 □ |
| C.家庭经济一般困难 □ |
| D．家庭经济不困难 □ |
| 认定结果 | 学院  意见 | 经评议小组推荐、学院审定，  □ 同意评议小组意见。  □ 不同意评议小组意见。调整为 。  工作组组长签字：  （学院章）  年 月 日 | | |

（正反打印，一页纸）