附件2

海南省家庭经济困难学生认定申请表

学校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 班级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学籍号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

院（系）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 专业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 身份证号 |  |
| 在校期间月平均生活费用： \_\_\_\_\_\_\_\_元/月。 | 学生手机号码 |  |
| 户籍地址 | \_\_\_\_\_\_\_\_省（自治区、直辖市）\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_县（区）\_\_\_\_\_\_\_\_\_镇（街道）\_\_\_\_\_\_\_\_村（居委会）\_\_\_\_\_\_\_\_庄（小区）\_\_\_\_\_\_\_\_（门牌号） |
| 家庭住址 | \_\_\_\_\_\_\_\_省（自治区、直辖市）\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_县（区）\_\_\_\_\_\_\_\_镇（街道）\_\_\_\_\_\_\_\_村（居委会）\_\_\_\_\_\_\_\_庄（小区）\_\_\_\_\_\_\_\_（门牌号） |
| 家庭成员情况(共同生活人员) | 家庭人口数 |  | 家长手机号码 |  |
| 与学生关系 | 姓 名 | 年龄 | 工作（学习）单位 | 个人年收入(元) | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家庭经济困难类型（可附相关证明材料） | □因自然灾害致贫（遭受自然灾害） | □因突发意外致贫（遭受突发意外事件） |
| □因病致贫（家庭主要成员长期患重病） | □因劳动能力弱致贫（家庭成员因残疾、年迈等原因导致劳动能力弱） |
| □因负担较重致贫（家庭因赡养老人、抚养子女、教育支出等原因导致负担较重） |
| □因低收入致贫（家庭收入较低） | □其他原因导致家庭经济困难 |
| 影响家庭经济状况有关信息 | 家庭主要收入来源:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。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 | 本人承诺以上所填写资料真实，并同意授权民政等相关部门对所填资料进行查询、核对，如有虚假，愿承担相应责任。承诺人（**年龄不满18周岁的学生由其家长或监护人承诺**）签名：年 月 日 |
| 家庭经济困难认定情况 | 班级评议意见 | 认定结果：□特殊困难 □一般困难 □不困难 |
| 评议小组组长签名： 年 月 日 |
| 认定小组意见 | 经评议小组推荐，本认定工作小组认真审核后，□同意评议小组意见。□不同意评议小组意见，调整为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。认定工作组组长签名： 年 月 日 | 学校学生资助管理机构意见 | 经学生所在认定工作组提请，本机构认真核实，□同意认定工作组意见。□不同意认定工作组意见，调整为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。（加盖公章）资助机构负责人签名：  年 月 日 |
| 学生资助工作领导小组审批 | □同意。□不同意。（加盖公章） 年 月 日 |

填表说明：

1.本表是学生在申请家庭经济困难认定时必须提交的证明材料，学生（监护人）要如实填写，并对填写内容真实性负责。

2.本表可复印，各市县和省属学校可根据认定流程对本表进行修改。

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。

4.“班级评议意见”栏要具体说明导致家庭贫困的原因。