

附件 1 :

广西壮族自治区家庭经济困难学生认定申请表
(2019-2020 学年)

学校: _____ 院系: _____ 专业: _____ 年级: _____ 班级: _____

基本信息	姓名		性别		出生年月		籍贯	
	身份证号		家庭人口		手机号码			
	入学前户籍所在地		学号					
家庭基本信息	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	
家庭经济状况								
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:_____。								
申请理由及个人承诺	申请理由:							
	承诺内容: [申请人手工填写: 本人(或监护人)承诺以上所填写资料真实, 如有虚假, 愿承担相应责任, 并取消相应受助资格, 退回已享受的学生资助资金]。 <div style="text-align: right;"> 本人(或监护人)签字: _____ 年 月 日 </div>							

认定推荐档次及类型	<input type="checkbox"/> 特别困难（需勾选对应类型，下同）： <input type="checkbox"/> 农村建档立卡 <input type="checkbox"/> 农村低保家庭 <input type="checkbox"/> 城市低保家庭 <input type="checkbox"/> 农村特困救助供养 <input type="checkbox"/> 城市特困救助供养 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 家庭经济困难残疾学生 <input type="checkbox"/> 家庭经济困难残疾人子女 <input type="checkbox"/> 其他类型：_____		
	<input type="checkbox"/> 突发事件特殊困难： <input type="checkbox"/> 突发重大疾病 <input type="checkbox"/> 突发自然灾害 <input type="checkbox"/> 突发重大事故 <input type="checkbox"/> 其他类型：_____		
	<input type="checkbox"/> 比较困难		
陈述理由	班级评议小组组长签字： _____年__月__日	院（系）意见	经评议小组推荐、本院（系）认真审核后， <input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见。调整为_____。 工作组组长签字： _____年__月__日
学校审核意见	经学校学生资助工作领导小组或家庭经济困难学生认定工作组审查，并公示无异议， 本学年该同学 <input type="checkbox"/> 符合； <input type="checkbox"/> 不符合家庭经济困难学生认定条件；认定困难等级为： <input type="checkbox"/> 特别困难； <input type="checkbox"/> 突发事件困难； <input type="checkbox"/> 比较困难； <input type="checkbox"/> 不困难。 <div style="text-align: right;"> 负责人签章： _____年 月 日 （加盖公章） </div>		

注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。2.学校、院系、专业、年级、班级可根据实际情况选择性填写。3.审核意见中的负责人签章:高等学校为校学生资助工作领导小组组长或学生资助中心主要负责人，并加盖资助中心公章。其他学段的为学校校长签章，加盖学校公章。