

重庆科创职业学院家庭经济困难学生认定申请表

院系：_____ 专业：_____ 年级：_____ 班级：_____

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	<p>脱贫家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；脱贫不稳定家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；特困供养学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>边缘易致贫家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；突发严重困难家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；孤儿：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>低保学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；低保边缘学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；事实无人抚养儿童：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>烈士子女：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；残疾人子女：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；家庭经济困难残疾学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>支出型困难家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；其他低收入家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；其他：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否。</p>							
影响家庭经济状况有关信息	<p>家庭人均年收入_____元。</p> <p>家庭遭受自然灾害情况：_____。家庭遭受突发意外事件：_____。</p> <p>家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况：_____。</p> <p>家庭成员失业情况：_____。家庭欠债情况：_____。</p> <p>其他情况：_____。</p> <p>_____。</p>							

个人承诺	<p>承诺内容：本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。</p> <p>誉写一遍：</p>	学生本人 (或监护人) 签字	日期： 年 月 日
学校认定审批	特殊群体类型核实认定	<p>脱贫家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；脱贫不稳定家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；特困供养学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；边缘易致贫家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；突发严重困难家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>孤儿：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；低保学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；低保边缘学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>事实无人抚养儿童：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；烈士子女：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；残疾人子女：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>家庭经济困难残疾学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；支出型困难家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>其他低收入家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；其他：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否。</p>	
困难等级认定	<input type="checkbox"/> 特别困难； <input type="checkbox"/> 比较困难； <input type="checkbox"/> 一般困难； <input type="checkbox"/> 不困难。		
审批程序	<p style="text-align: center;">班级评议小组组长(手写签字): _____ 日期: 年 月 日</p>		
审批程序	<p style="text-align: center;">院系评议小组组长(手写签字): _____ 日期: 年 月 日</p>		
审批程序	<p style="text-align: center;">学生资助管理办公室(公章): _____ 日期: 年 月 日</p>		