附表1

广东省家庭经济困难学生认定申请表

**学校 年级 班别 学（籍）号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本情况** | 姓名 |  | | | | | | 性别 | | |  | | | 民族 | |  | | 出生年月 | | |  | | |
| 身份证  号码 |  | | | | | | | 户口性质 | | | | | □城镇 □农村 | | | | 手机号码 | | | |  | |
| 院系  （只需高校学生填写） | | |  | | | | | | | | | | 专业  （只需高校学生填写） | | | |  | | | | | |
| 家庭情况 | 家庭人口数 | | | | |  | | | | | | | 家庭成员在学人数 | | | |  | | | | | |
| 赡养人口数 | | | | |  | | | | | | | 家庭成员失业人数 | | | |  | | | | | |
| **1**.建档立卡贫困户成员□是□否**2**.特困供养人员□是□否**3**.最低生活保障家庭成员户□是□否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4**.特困职工子女 □是 □否 **5**.低收入（低保边缘、低保临界）家庭成员 □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6**.孤儿 □是 □否 **7**.父母不能履行抚养义务的儿童 □是 □否 **8**.父母一方抚养 □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9**.享受国家定期抚恤补助的优抚对象子女 □是 □否 **10**.因公牺牲警察子女 □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康状况 | 1.本人残疾 □是□否 2.学生本人患重大疾病□是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭信息** | 户籍地址 | 省（自治区） 市 县（市、区） 镇（街道） 村（居委） （门牌号） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | 家庭电话 | | | | |  | | | | | 家庭人均年收入 | | | | （人民币元） | | | | |
| **家庭成员情况（直系亲属，含祖父母）** | 姓名 | 年龄 | 与学生  关系 | | | 工作（学习）单位 | | | | | | 联系电话 | | | | | 从业  情况 | 文化程度 | | 年收入（元） | | | 健康状况 |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | |  |
| **影响家庭经济**  **状况有关信息** | **家庭主要收入来源类型（只能勾选填其中一项）**  □1.工资、奖金、津贴、补贴和其他劳动收入；  □2.离退休金、基本养老金、基本生活费、失业保险金；  □3.继承、接受赠予、出租或出售家庭财产获得的收入；  □4.存款及利息，有价证券及红利、股票等收入；  □5.经商、办厂以及从事种植业、养殖业、加工业扣除必要成本后的收入；  □6.赡养费、抚(扶)养费；  □7.自谋职业收入；  □8.其他应当计入家庭的收入。  **如无以下情形，只需勾选“否”和填写“无”**  1.突发事件  家庭遭受自然灾害：□ 是 □ 否；家庭遭受突发意外事件：□ 是 □ 否；家庭欠债：□ 是 □ 否。  具体时间：  。  描述情况内容、金额：  。  2.其他情况：  。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **证明材料** | 学生或监护人填写所提交的证件名称和相关证明材料： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **签 章** | 学生本人已满16周岁，只需本人签名；学生本人未满16周岁，需由学生家长或监护人签名。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人保证以上所填资料真实、准确，并同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。  如虚报资料，本人愿意承担相关责任。  手写签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | 本人是 学生的（□父亲□母亲□监护人），以上所填资料真实、准确，同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。  如虚报资料，本人愿意承担相关责任。  学生家长或监护人手写签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：**1.**本表供学生根据需要申请家庭经济困难认定用，可复印。请如实填写，此表连同相关证明材料交到学校。**2.**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。**3.**选择性项目必须填写。**4.**涂改无效。