

广西壮族自治区家庭经济困难
学生认定申请表

(20xx-20xx 学年)



鱼
认定时所在学年

学校: 广西师范大学 院系: 专业: 年级:
学号: 班级:

基本信息	姓名	姚 xx	性别	男	出生年月	2001-06-05	籍贯	
	身份证号		家庭人口		手机号码			
	入学前户籍所在地							
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,人均月收入_____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:_____。								



鱼
即高考时进入师大前的户籍所在地



鱼
具体到门牌号码或村一级

+



鱼
家庭成员年收入之和/家庭人口



鱼
家庭人均年收入/12

申请理由及个人承诺	<p>申请理由： <div style="border: 1px dashed red; height: 40px; margin: 5px 0;"></div> </p> <p>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，取消相应受助资格，退回已享受的学生资助资金]。 <div style="border: 1px dashed red; height: 40px; margin: 5px 0;"></div> </p> <p style="text-align: right;">本人（或监护人）签字： <div style="border: 1px dashed red; width: 150px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div> </p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	<p> 鱼 不少于 100 字，对本人的家庭经济困难情况、成员伤病情况、收入来源情况、突发意外情况、欠债情况等进行了详细描述，说明清楚申请理由</p> <p> 鱼 标红部分请删除，手写誊抄一遍，要求字迹清晰，内容正确，由抄写者使用黑色中性笔亲笔手写签名</p>
认定推荐档次及类型	<p><input type="checkbox"/> 特别困难（需勾选对应类型，下同）： <input type="checkbox"/> 脱贫家庭学生（原建档立卡户） <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"/> 烈士子女 <input type="checkbox"/> 边缘易致贫户 <input type="checkbox"/> 其他类型：__</p> <p><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：__</p> <p><input type="checkbox"/> 比较困难</p>	
年级（专业或班级）认定评议小组组长签章： <div style="border: 1px dashed red; width: 150px; height: 30px; float: right;"></div> 年 月 日		<p>  人填写部分，年级（专业或班级）评议完成后，由辅导员在资助管理系统勾选相应类型</p>
学院（部）审核意见	<p>经学院（部）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；认定困难类型为： <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。</p> <p style="text-align: right;">负责人签章： <div style="border: 1px dashed red; width: 150px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div> </p> <p style="text-align: right;">年 月 日 （加盖公章）</p>	
学校审核意见	<p>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。</p> <p style="text-align: right;">负责人签章： <div style="border: 1px dashed red; width: 150px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div> </p> <p style="text-align: right;">年 月 日 （加盖公章）</p>	<p> 鱼 学院审批后，资助系统呈现最终意见</p> <p> 鱼 学校审批后，资助系统呈现最终意见</p>

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.学校审核意见中的负责人签章：高等学校为学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。