

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				户口性质	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村				
	院系 (只需高校学生填写)				专业 (只需高校学生填写)					
	家庭人口数			家庭成员在学人数						
		赡养人数				家庭成员失业人数				
	家庭情况	<input type="checkbox"/> 脱贫家庭学生 <input type="checkbox"/> 脱贫不稳定家庭学生 <input type="checkbox"/> 边缘易致贫家庭学生 <input type="checkbox"/> 突发严重困难户学生								
		<input type="checkbox"/> 特困供养人员 <input type="checkbox"/> 特困职工子女 <input type="checkbox"/> 原广东省户籍建档立卡家庭学生								
		<input type="checkbox"/> 最低生活保障家庭学生 <input type="checkbox"/> 低保边缘（低保临界） <input type="checkbox"/> 支出型困难家庭学生								
		<input type="checkbox"/> 享受国家定期抚恤补助的优抚对象（含烈士子女、牺牲军人子女）、因公牺牲警察子女								
		<input type="checkbox"/> 孤儿（含事实无人抚养等儿童） <input type="checkbox"/> 父母不能履行抚养义务的儿童 <input type="checkbox"/> 父母一方抚养的儿童								
健康状况	<input type="checkbox"/> 本人残疾 <input type="checkbox"/> 学生本人患重大疾病									
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		联系电话		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	<p>家庭主要收入来源类型（只能勾选填其中一项）</p> <p><input type="checkbox"/>1. 工资、奖金、津贴、补贴和其他劳动收入；</p> <p><input type="checkbox"/>2. 离退休金、基本养老金、基本生活费、失业保险金；</p> <p><input type="checkbox"/>3. 继承、接受赠予、出租或出售家庭财产获得的收入；</p> <p><input type="checkbox"/>4. 存款及利息，有价证券及红利、股票、博彩等收入；</p> <p><input type="checkbox"/>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；</p> <p><input type="checkbox"/>6. 赡养费、抚(扶)养费；</p> <p><input type="checkbox"/>7. 自谋职业收入；</p> <p><input type="checkbox"/>8. 其他应当计入家庭的收入。</p> <p>如无以下情形，请填写“无”，如有以下情形，请勾选<input type="checkbox"/></p> <p>1. 突发事件：</p> <p><input type="checkbox"/>家庭遭受疫情；<input type="checkbox"/>家庭遭受自然灾害；<input type="checkbox"/>家庭遭受突发意外事件；<input type="checkbox"/>家庭欠债。</p> <p>具体时间：_____。</p> <p>描述情况内容、金额：_____。</p> <p>2. 其他情况：_____。</p>	
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。	
	<p>本人承诺以上所填资料真实、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。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p>手写签名：_____</p> <p>年 月 日</p>	<p>本人是_____学生的（<input type="checkbox"/>父亲<input type="checkbox"/>母亲<input type="checkbox"/>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。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p>学生家长或监护人手写签名：_____</p> <p>年 月 日</p>

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。