

# 云南省家庭经济困难学生认定申请表

学校：\_\_\_\_\_ 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<br>号 码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |           | 家庭<br>人口 |      | 手机号码                 |            |      |
| 家庭<br>通讯<br>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<br>关系 | 工作（学习）单位 |      | 职业                   | 年收入<br>（元） | 健康状况 |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |           |          |      |                      |            |      |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |           |          |      |                      |            |      |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |           |          |      |                      |            |      |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |           |          |      |                      |            |      |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |           |          |      |                      |            |      |
| 特殊<br>群体<br>类型                   | 低保家庭学生：□是（认定时间：_____，退出时间：_____）□否；<br>特困救助供养学生：□是（认定时间：_____，退出时间：_____）□否；<br>脱贫家庭学生：□是（认定时间：_____，退出时间：_____）□否；<br>脱贫不稳定家庭学生：□是（认定时间：_____，退出时间：_____）□否；<br>边缘易致贫家庭学生：□是（认定时间：_____，退出时间：_____）□否；<br>突发严重困难家庭学生：□是（认定时间：_____，退出时间：_____）□否；<br>孤儿：□是 □否；事实无人抚养儿童：□是 □否；残疾学生：□是 □否；残疾人子女：□是 □否；<br>烈士子女：□是 □否；优抚对象子女：□是 □否；因公牺牲警察子女：□是 □否；<br>其他有必要说明的特殊群体类型：_____。 |    |           |          |      |                      |            |      |
| 影响<br>家庭<br>经济<br>状况<br>有关<br>信息 | 家庭人均年收入_____元。<br>家庭遭受自然灾害情况：_____。家庭遭受突发意外事件：_____。<br>家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况：_____。<br>家庭成员失业情况：_____。家庭欠债情况：_____。<br>其他情况：_____。                                                                                                                                                                                                                                          |    |           |          |      |                      |            |      |
| 个人<br>承<br>诺                     | 承诺内容：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |           |          |      | 学生本人<br>(或监护人)<br>签字 |            |      |

|          |      |         |                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                          |  |
|----------|------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 高校认定情况   | 民主评议 | 推荐档次    | A. 家庭经济特殊困难 <input type="checkbox"/><br>B. 家庭经济困难 <input type="checkbox"/><br>C. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/><br>D. 家庭经济不困难 <input type="checkbox"/>          | 陈述理由 | 评议小组组长签字：<br><br>_____年____月____日                                                                                                                                                        |  |
|          | 认定决定 | 院（系）意见  | 经评议小组推荐、本院（系）认真审核后，<br><input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。<br><input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见。调整为_____。<br>工作组组长签字：<br><br>_____年____月____日                      |      | 学校学生资助管理机构意见<br><br>经学生所在院（系）提请，本机构认真核实，<br><input type="checkbox"/> 同意工作组和评议小组意见。<br><input type="checkbox"/> 不同意工作组和评议小组意见。调整为：<br>_____<br>负责人签字：<br><br>_____年____月____日<br>（加盖部门公章） |  |
| 其他学校认定情况 | 年级评议 | 推荐档次    | A. 家庭经济特殊困难 <input type="checkbox"/><br>B. 家庭经济困难 <input type="checkbox"/><br>C. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/><br>D. 家庭经济不困难 <input type="checkbox"/>          | 陈述理由 | 年级长（主任）签字：<br><br>_____年____月____日                                                                                                                                                       |  |
|          | 认定决定 | 认定工作组意见 | 经学生所在年级提请，本工作组认真核实，<br><input type="checkbox"/> 同意年级评议意见。<br><input type="checkbox"/> 不同意年级评议意见。调整为：<br>_____<br>负责人签字：<br><br>_____年____月____日<br>（加盖学校资助部门或学校公章） |      |                                                                                                                                                                                          |  |

注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，共2页，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.承诺内容需本人手工填写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。”  
 4.其他学校包括中等职业学校、普通高中、初中、小学、幼儿园。  
 5.特殊群体类型可根据实际情况勾选多项；尚未退出特殊群体类型的，无需填写退出时间。