**上海市高等学校家庭经济困难学生认定申请表**

**学校：上海电子信息职业技术学院**  **专业：**  **学号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本情况** | 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 联系电话 | | | |  | 民族 | |  | |
| 身份证号 |  | | 政治面貌 | |  | 入学前户口 | | | | □1.城镇 □2.农村 | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭联系电话 | （区号）－ | | | | | 家庭邮编 | | |  | | | | | |
| 学费标准 | 元/年 | | | | | 住宿费标准 | | | | 元/年 | | | | |
| 是否愿意参加慈善或志愿活动 | | |  | | 是否愿意申请国家助学贷款或勤工助学 | | | | | | | | |  |
| **家 庭 经 济 困 难 情 况 调 查** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭类型** | | □1.健全 □2.孤儿 □3.单亲 □4.离异 | | | | | | | | | | | | | |
| 注：1.单亲指一方去世；2.离异家庭注明对方抚养情况；3.孤儿写明监护人的情况及收入和民政补贴； | | | | | | | | | | | | | |
| **家**  **庭**  **人**  **口** | 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 | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | | | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | | | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | | | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | | | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | | | |  | | |
| **家庭经济收入** | 城镇 | 家庭人口共\_\_\_\_\_人，全家年收入\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，人均月收入\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | | | | | | | | | | | | | |
| 农村 | 家庭人口共\_\_\_\_\_人，全家年纯收入\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，人均年纯收入\_\_\_\_\_\_\_元 | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭是否享受城市居民最低生活保障或农村最低生活保障？ □是 □否  （如是，申请时请提供低保证明及低保资金发放存折复印件） | | | | | | | | | | | | | | | |
| **导致家庭经济困难的原因（可多选）** | □1.家庭中有残疾人（申请时请提供残疾证复印件）；  □2.家庭成员因患重大疾病需支付大额医疗费用（申请时请提供最近一年治疗费用的清单复印件）；  □3.家庭属于军烈属家庭和政府优抚对象（申请时请提供当地政府证明）；  □4.家庭中有2名以上子女（含2名）同时在高中或大学上学，家庭经济负担较重（申请时请提供情况说明）；  □5. 家庭有无收入的\_\_\_\_位长辈（如祖父母等）需要赡养（申请时请提供情况说明）；  □6. 家庭遭受自然灾害致使家庭财产损失较重的（申请时请提供当地政府证明）；  □7. 由于生病举债、生意亏本等原因无力偿债的（申请时请提供情况说明）；  □8. 其他特殊情况造成家庭经济情况特别困难的学生。请注明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **影响家庭经济状况有关信息** | 1.家庭除自住房外，拥有其他不动产的情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  2.家庭继续和投资情况（现金、股票、债券等）约\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  3.家庭获得一次性大额补贴或抚恤金情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  4.学生接受亲朋好友、乡邻、当地政府资助情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  5.家庭购买商业保险情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **学生陈述申请认定理由** | 年 月 日  注：不少于100字，可另附详细情况说明。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人保证以上填写内容真实无误，并予以认可。  学生（签名）    年 月 日 | | | | | 家长或监护人保证以上填写内容真实无误，并予以认可。  家长或监护人（签名）    年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学生家庭所在地居委会（或村委会）认为所填写内容真实无误，并予以认可。  审核人： 联系电话：  公章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 街道乡镇的社会救助所（外省市学生可以是乡镇民政部门）认为所填写的内容真实无误，并予以认可。  审核人： 联系电话：  联系地址（邮编）:  公章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.以上由申请人填写，相关部门盖章、审核人签字。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **家 庭 经 济 困 难 认 定（学 校 填 写）** | | | | |
| **民主评议** | **推荐档次** | A.一级家庭经济困难 □ | **评议意见** | 班级评议小组组长签字：  年 月 日  注：不少于30字。 |
| B.二级家庭经济困难 □ |
| C.三级家庭经济困难 □ |
| D.家庭经济不困难 □ |
| **认定意见** | **二级学院意见** | 经评议小组推荐，本学院认真审核后，  □ 同意评议小组意见。  □ 不同意评议小组意见。  调整为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  二级学院工作组组长签字：  年 月 日  （加盖部门公章） | **学校学生资助管理机构意见** | 经学生所在二级学院提请，本机构认真核实，  □ 同意工作组和评议小组意见。  □ 不同意工作组和评议小组意见。  调整为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  学校学生资助管理机构负责人签字：  年 月 日  （加盖部门公章） |

**填表说明：**

一、此表涂改无效。

二、学生陈述申请认定理由一栏：字数不得少于100字；

三、申请人、家长或监护人签字处必须亲笔签字。

四、任何个人一律不得更改表格格式，如有更改视为无效。

五、学生完成本表后，**正反面打印并左侧装订，9月20日前提交辅导员**，学校填写部分学生不填写。

六、民主评议一栏：在推荐档次处打“√”；陈述理由字数不少于30字；班级评议小组组长须亲笔签字。

七、认定决定一栏：二级学院意见，工作组长签字可用私章代替；同时需加盖二级学院公章。

八、学校学生资助管理机构意见一栏：负责人签字可用私章代替。