

# 陕西省家庭经济困难学生认定暨国家教育资助申请表

## (            学年 )

学校：                      院系：                      专业：                      年级：                      班级：

学生 基本 信息	姓名		性别		出生年月	年 月	民族	
	身份证号				政治面貌		入学前户口	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村
	户籍地址					毕业学校		
家庭通讯地址					邮政编码		家长手机	
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 信息 情况 填报	<p>家庭人均年收入(元)： _____;</p> <p>家庭欠债金额(元)： _____; 欠债原因： _____;</p> <p><input type="checkbox"/>建档立卡贫困家庭子女; <input type="checkbox"/>城镇/农村低保户子女; <input type="checkbox"/>特困救助供养户; <input type="checkbox"/>孤残学生;</p> <p><input type="checkbox"/>烈士子女或优抚对象子女; <input type="checkbox"/>因公牺牲的警察、消防人员等人群的子女;</p> <p><input type="checkbox"/>学生本人残疾; 学生本人残疾类别: <input type="checkbox"/>视力残疾 <input type="checkbox"/>听力残疾 <input type="checkbox"/>智力残疾 <input type="checkbox"/>其他残疾;</p> <p><input type="checkbox"/>困难(重度)残疾人家庭子女; <input type="checkbox"/>单亲家庭子女; <input type="checkbox"/>父母丧失劳动能力或劳动能力弱;</p> <p><input type="checkbox"/>直系亲属有大病患者;</p> <p><input type="checkbox"/>家庭遭受突发变故, 突发变故(含重大灾害、意外事故、重大风险事件等)情况描述:</p> <p>_____;</p> <p>其他(如家庭成员失业情况等)： _____</p>							

学生陈述申请认定理由		<p style="text-align: right;">学生签字： 年 月 日</p> <p>注：可另附详细情况说明。</p>	
学生声明		<p>学生本人及其所列家庭成员明白和同意如下事项： 本次申报属于自愿申报行为，保证申报的信息及材料均属真实、完整和准确；接受学校及其上级管理部门就本次资助依法依规的核实调查、公示及结果核定；学校及其上级管理部门依法依规使用本次申报信息和结果；如有失信行为，愿意按《陕西省教育系统违法失信“黑名单”信息共享和联合惩戒实施办法》的有关规定，接受惩戒。</p> <p style="text-align: right;">学生签字： 年 月 日</p>	
<b>以下部分由学校据实填写</b>			
系统核实结果		<input type="checkbox"/> 建档立卡贫困家庭子女 <input type="checkbox"/> 低保家庭子女 <input type="checkbox"/> 特困救助供养户子女 <input type="checkbox"/> 孤残学生 <input type="checkbox"/> 本人残疾或困难(重度)残疾人家庭子女 <input type="checkbox"/> 烈士或优抚对象子女	
学校民主评议	推荐档次	<input type="checkbox"/> 家庭经济特别困难 <input type="checkbox"/> 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/> 家庭经济不困难	学校陈述理由  评议小组组长签字： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>
	院系意见	经评议小组推荐、本院（系）认真审核后， <input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见。 调整为  工作组组长签字： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	学校学生资助管理机构意见  经学生所在院（系）提请，本机构认真核实， <input type="checkbox"/> 同意工作组和评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意工作组和评议小组意见。 调整为  负责人签字： <div style="text-align: right;">年 月 日（加盖部门公章）</div>
	认定决定		

注：本表为样表，各高校可结合实际适当调整。