**附件1：**

**高等学校学生及家庭情况调查表**

**学校：** **院（系）：** **专业：** **年级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生本人基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  | 入学前户口 | □城镇 □农村 |
| 家庭人口数 |  | 毕业学校 |  | 个人特长 |  |
| 孤 残 | □是□否 | 单 亲 | □是□否 | 烈士子女 | □是□否 |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 | （区号）－ |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭人均年收入 （元）。学生本学年已获资助情况 。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： 。 |
| **签章** | 学生本人 |  | 学生家长或监护人 |  | 学生家庭所在地乡镇或街道民政部门 | 经办人签字：单位名称：（加盖公章）年 月 日 |
| **民政部门信息** | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 | （区号）－ |

**注：本表仅供参考。**

**附件2：**

**高等学校家庭经济困难学生认定申请表**

**学校：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生本人基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  | 家庭人均年收入 | 元 |
| 学 院 |  | 系 |  | 专 业 |  |
| 年 级 |  | 班 |  | 在校联系电话 |  |
| **学生陈述申请认定理由** | 学生签字： 年月 日**注：可另附详细情况说明。** |
| **民主评议** | 推荐档次 | A.家庭经济一般困难 □ | 陈述理由 | 评议小组组长签字： 年 月 日 |
| B.家庭经济困难□ |
| C.家庭经济特殊困难 □ |
| D.家庭经济不困难□ |
| **认定决定** | 院（系）意见 | 经评议小组推荐、本院（系）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 。工作组组长签字：年 月 日 | 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，□ 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：。负责人签字：年 月 日（加盖部门公章） |

**注：本表仅供参考。**