

学号：\_\_\_\_\_

## 上海市普通高等学校家庭经济困难学生认定申请表

学校：\_\_\_\_\_ 院系：\_\_\_\_\_ 专业：\_\_\_\_\_ 年级：\_\_\_\_\_ 班级：\_\_\_\_\_

|                     |   |    |       |          |        |                    |        |      |
|---------------------|---|----|-------|----------|--------|--------------------|--------|------|
| <b>基本情况</b>         | 姓名  |    | 性别    |          | 出生年月   |                    | 籍贯     |      |
|                     | 身份证号码   |    |       | 家庭人口     |        | 手机号码               |        |      |
| <b>家庭通讯信息</b>       | 详细通讯地址  |    |       |          |        |                    |        |      |
|                     | 邮政编码  |    |       |          | 家长手机号码 |                    |        |      |
| <b>家庭成员情况</b>       | 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 |
|                     |   |    |       |          |        |                    |        |      |
|                     |   |    |       |          |        |                    |        |      |
|                     |   |    |       |          |        |                    |        |      |
|                     |   |    |       |          |        |                    |        |      |
|                     |   |    |       |          |        |                    |        |      |
|                     |   |    |       |          |        |                    |        |      |
| <b>特殊群体类型</b>       | <p>脱贫继续享受政策家庭学生（原建档立卡贫困家庭学生）：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>城乡低保家庭学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；特困供养学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；低收入困难家庭：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>孤儿学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；（民政部门认定）</p> <p>烈士子女：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；（退役军人事务部门认定）</p> <p>残疾学生：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否（残联部门认定） 残疾人子女：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> |    |       |          |        |                    |        |      |
| <b>影响家庭经济状况有关信息</b> | <p>家庭人均年收入_____元。</p> <p>家庭遭受自然灾害情况：_____。家庭遭受突发意外事件：_____。</p> <p>家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况：_____。</p> <p>家庭成员失业情况：_____。家庭欠债情况：_____。</p> <p>其他情况：_____。</p>   |    |       |          |        |                    |        |      |
| <b>个人承诺</b>         | <p>承诺内容：（手写如下：）</p> <p>“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。”</p>  |    |       |          |        | <p>学生本人<br/>签字</p> |        |      |

|  |               |   |                   |   |
|--|---------------|---|-------------------|---|
| <b>民主评议</b>  | <b>推荐档次</b>   | A. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/>  | <b>陈述理由</b>       |   |
|  |               | B. 家庭经济比较困难 <input type="checkbox"/>  |                   |   |
|  |               | C. 家庭经济特别困难 <input type="checkbox"/>  |                   |   |
|  |               | D. 家庭经济不困难 <input type="checkbox"/>   |                   |   |
| 评议小组组长签字：<br>_____年__月__日  |               |   |                   |   |
| <b>认定意见</b>  | <b>院（系）意见</b> | 经评议小组推荐、本院（系）认真审核，<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>_____。 | <b>学生资助管理机构意见</b> | 经院（系）提请，本部门认真核实，<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  |                   | 负责人签字：<br><br>_____年__月__日  |
| 校长签字（章）：<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>_____年__月__日<br>（加盖学校公章） |               |   |                   |   |

**备注**

- 1.本表用于家庭经济困难学生认定，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。”