**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 |
| 毕业学校 |  | 家庭人口数 |  |
| 家庭类型 | □孤儿 □单亲 □残疾 □烈士或优抚对象子女 □低保家庭  □建档立卡贫困户□其他 |
| 家庭通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| **家庭主要成员情况** | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **家庭有关信息** | 家庭年收入                  （元）。学生本学年已获资助情况                                                                                                                        。家庭遭受突发意外事件：                                                             。家庭成员失业情况：                  。家庭欠债情况及原因：                            。其他情况：                                                                。 |
| **本人承诺以上所填内容真实无误，并予以认可，如不真实，本人愿意承担相应后果。** 学生本人签名：          学生家长或监护人签名：                    年   月   日 |
| **学生家庭所在地乡镇或街道民政部门确认签章** |  经办人签字：                        单位名称：（加盖公章）联系电话：                                                   年   月   日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |