**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 |  | | | 入学前户口所在地 | | | |  | |  |
| 学    院 | | |  | | | 系 | |  | | | | 专 业 | | |  | | |  |
| 年    级 | | |  | | 班 | |  | 联系电话 |  | | | | 学号 |  | | | |  |
| 历年获资助情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| 家庭人口 | |  | | | | 人均收入 | | | | | 元/月 | | | | | | |  |
| **学生陈述申请认定理由** | 申请原因：  建档立卡□     建档立卡编号：  城乡低保家庭□     低保证编号：  农村特困救助供养□     农村特困救助供养证编号：  残疾人□     残疾证编号：  无劳动能力□     有劳动能力而未就业□     未参加社会保险□  患重特大疾病□   遭受自然灾害□   遭受意外事故□   孤儿□   烈士子女□  其他特殊原因□   具体原因：  （符合选项用“√”标注，并在“具体原因”中详述）                                          学生签字：                   年月  日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **民主评议** | 推荐档次 | A. 家庭经济困难 □ | | | | | 陈述理由 | | 评议小组组长签字：               年   月   日 | | | | | | | | | |  |
| B.家庭经济特殊困难 □ | | | | |  |
| C.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。