**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。