家庭经济困难认定申请表

学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 户籍 |  | 监护人 联系方式 |  | 照片 |
| 民族 |  | 入学时间 |  | 专业 |  | 年级班级 |  |
| 身份证号 |  | 现住址 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 年龄 | 与本人关系 | 工作或学习单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭经济状况 | 建档立卡贫困家庭学生：□是 □否；孤残学生：□是 □否最低生活保障家庭学生：□是 □否；烈士子女：□是 □否；特困供养学生：□是 □否；家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：□是 □否 | 主要收入来源 |  |
| 家庭人口总数 |  | 家庭年收入 |  | 人均年收入 |  |
| 申请助学金的主要理由 | 申请学生承诺对以上信息的真实性负责。 确认签名：  　 　 年 月 日 |
| 班级审核意见 | 班主任：　  签字　  年 月 日 |
| 学校审核意见 | 负责人：　  公 章　 年 月 日 |

**注：1.本表用于家庭经济困难学生认定与助学金申请，可复印。**

**2.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。”**

**3.各省份可以结合当地实际，制定并采用本地区助学金申请表。**