附件2

**云南省家庭经济困难学生认定申请表（2023版）**

**学校：** **院系：** **专业：** **年级：** **班级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号 码 |  | 家庭人口 |  | 手机号码 |  |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 家长手机号码 |  |
| **家庭成员情况** | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **特殊群体类型** | 最低生活保障家庭学生：□是（认定时间： ，退出时间： ）□否； 特困救助供养学生：□是（认定时间： ，退出时间： ）□否； 原建档立卡贫困家庭学生：□是（认定时间： ，退出时间： ）□否；； 脱贫不稳定农村低收入家庭学生：□是（认定时间： ，退出时间： ）□否； 易返贫致贫农村低收入家庭学生：□是（认定时间： ，退出时间： ）□否； 突发严重困难农村低收入家庭学生：□是（认定时间： ，退出时间： ）□否； 孤残学生：□是 □否； 家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：□是 □否； 烈士子女：□是 □否； 优抚对象子女：□是 □否； 因公牺牲警察子女：□是 □否； 其他有必要说明的特殊群体类型： 。  |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭人均年收入 元。家庭遭受自然灾害情况： 。家庭遭受突发意外事件： 。家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。家庭成员失业情况： 。家庭欠债情况： 。其他情况： 。 |
| **个人承诺** | 承诺内容： | 学生本人(或监护人)签字 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **高****校****认定情况** | **民主评议** | 推荐档次 | A.家庭经济特殊困难 □ | 陈述理由 | 评议小组组长签字： 年 月 日 |
| B.家庭经济困难 □ |
| C.家庭经济一般困难□ |
| D.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） |
| **其他学校认定情况** | **年级评议** | 推荐档次 | A.家庭经济特殊困难 □ | 陈述理由 | 年级长（主任）签字： 年 月 日 |
| B.家庭经济困难 □ |
| C.家庭经济一般困难 □ |
| D.家庭经济不困难 □ |
| **认认定决定** | 认定工作组意见 | 经学生所在年级提请，本工作组认真核实，□ 同意年级评议意见。□ 不同意年级评议意见。调整为： 负责人签字：  年 月 日（加盖学校资助部门或学校公章） |

**注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，共2页，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。”**

**4.其他学校包括中等职业学校、普通高中、初中、小学、幼儿园。**

**5.特殊群体类型可根据实际情况勾选多项；尚未退出特殊群体类型的，无需填写退出时间。**