附表1 广东省家庭经济困难学生认定申请表（**填写模板**）

先空着不写

X年X月

XX族，如:汉族

按入学年份填，如2018

**学校 年级 班别（专业）**

先空着不写

先空着不写

**院（系）** **宿舍 学（籍）号**

广东茂名健康职业学院

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本情况** | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 | 以户口本为主填写数字，如5填写数字，如2 | 户口（转入学校户口的学生填写入学前户口） | □城镇 □农村 |
| 家庭情况 | 家庭人口数 |  | 家庭成员在学人数  |  |
| **1**.建档立卡贫困户成员□是□否**2**.特困供养人员□是□否**3**.最低生活保障家庭成员户□是□否  |
| **4**.特困职工子女 □是 □否 **5**.低收入（低保边缘、低保临界）家庭成员 □是 □否 |
| **6**.孤儿 □是 □否 **7**.父母不能履行抚养义务的儿童 □是 □否 **8**.父母一方抚养 □是 □否 |
| **9**.享受国家定期抚恤补助的优抚对象子女 □是 □否 **10**.因公牺牲警察子女 □是 □否 |
| 健康状况 | 1.残疾 □是□否 2.患重大疾病□是 □否所有的□都是必填项，在相应的□打√。 |
| 如是残疾，请选择类别： □视残 □听残 □智残 □其他： 残疾等级： □一级 □二级 □三级 □四级 |
| **家庭信息** | 户籍地址 |  省（自治区） 市 县（市、区） 镇（街道） （门牌号） |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  | 家庭人均年收入 | （人民币元） |
| 住房情况 | □自有 □租赁 □其他:  | 购车情况 | □无车 □小轿车 □货车 □农机车 |
| **家庭成员情况（直系亲属，含祖父母）** | 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 工作（学习）单位 | 联系电话 | 从业情况 | 文化程度 | 年收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  | 文化程度：请以**户口本**上的文化程度为准 |  | 健康状况：请选择以下四种类型之一填写到表中：**健康、****亚健康、****重大疾病、****残疾** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 从业情况，选择以下五种类型之一填写表中：**务农、****经商、****无业、****打工、****学生****整份《认定申请表》手写，不得涂改，一经发现，作废处理** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭主要收入来源类型 *只能选填其中一项。1.工资、奖金、津贴、补贴和其他劳动收入；2.离退休金、基本养老金、基本生活费、失业保险金；3.继承、接受赠予、出租或出售家庭财产获得的收入；4.存款及利息，有价证券及红利、股票、博彩收入；5.经商、办厂以及从事种植业、养殖业、加工业扣除必要成本后的收入；6.赡养费、抚(扶)养费；7.自谋职业收入；8.其他应当计入家庭的收入）*。8种类型选择其中一种填写学生已获资助情况  *（时间、受资助的具体项目、受助金额人民币元），若有则写，无则不用* 。***（如无以下情形，只需填写“无”）：***家庭遭受自然灾害情况： *（时间最近两年内发生、损失金额、人员伤亡等具体描述****,60字以内****）*  。家庭遭受突发意外事件： *（时间最近两年内发生、损失金额、人员伤亡等具体描述****,60字以内****）* 。家庭欠债情况： *（时间、原因、金额人民币元****,60字以内****）*  。其他情况： *（时间、人员****,60字以内****）*  。 |
| **签章** | 本人保证所填资料真实，并同意授权民政部门通过信息核对系统，对所填资料进行查询、核对。手写签名： 年 月 日 | 本人是 同学的（□父亲□母亲□监护人），该同学所填资料真实，同意授权民政部门通过信息核对系统，对所填资料进行查询、核对。学生家长或监护人手写签名：年 月 日 | 学生家庭所在地村委会（居委会）意见 |  □情况属实 □情况不属实□其他（*补充相关内容*）经办人手写签名：单位名称： *（加盖公章）*年 月 日 |
| 学生家庭所在地乡（镇）或街道意见 | □情况属实 □情况不属实 □其他（补充相关内容）经办人手写签名：**需填写详细的通讯地址，及联系方式****公章：需盖乡(镇)或街道的公章**单位名称： *（加盖公章）*年 月 日 |
| 乡（镇）或街道信息 | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  － |

注：**1.**本表供学生根据需要申请家庭经济困难认定用，可复印。请如实填写，到户籍所在地村委会（居委会）、乡（镇）或街道核实、盖章后，连同相关证明材料交到学校。**2.**家庭成员健康状况主要填写是否患重大疾病，是否残疾及等级。**3.**选择性项目必须填写。**4.**斜体字在填写时请删除。**5.**涂改无效。