附表1 广东省家庭经济困难学生认定申请表

**学校 东莞理工学院城市学院 年级 2016级 班别（专业） 土木工程4班**

**院（系）** **城市域环境科学系** **宿舍 1AXXX 学（籍）号 XXXXXXXX**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本情况** | 姓名 | 林XX | 性别 | 男 | 民族 | 汉 | 出生年月 | 1998.09 |
| 身份证号 | 123456789012345678 | 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 | 4 | 家庭成员在学人数  | 2 |
| 1.建档立卡户□是 否 2.特困供养人员□是 □否 3.城乡最低生活保障户□是 □否  |
| 4.特困职工子女□是 □否 5.城镇低收入困难家庭□是 □否 6.孤儿 □是 □否 |
| 7.父母一方抚养 □是 □否 8.烈士子女、因公牺牲军人警察子女□是 □否 |
| 健康状况 | 1.残疾 □是□否 2.患重大疾病□是 □否 |
| 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 | 5000（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 |
| 林XX | 45 | 父子 | 务农 | 12334566547 | 就业 | 初中 | 20000 | 健康 |
| 林XX | 44 | 母子 | 无 | 12321415255 | 待业 | 无 | 0 | 良好 |
| 林XX | 22 | 兄弟 | XX学校 | 12398127398 | 就业 | 大学 | 20000 | 患病 |
| 林XX | 21 | 姐弟 | XX学校 | 12341156235 | 失业 | 大学 | 0 | 健康 |
| 林XX | 10 | 兄弟 | XX小学 | 无 | 无 | 小学 | 0 | 健康 |
| 林XX | 79 | 祖孙 | 无 | 无 | 无 | 无 | 0 | 残疾 |
| 陈XX | 78 | 祖孙 | 无 | 无 | 无 | 无 | 0 | 患病 |
| 直系亲属中哥哥姐姐结婚成家的，只需写上哥哥姐姐，不需要写上嫂子姐夫 |  |  |  | **家庭成员情况的人口数和上面所填的家庭人口数要一致** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭主要收入来源类型 *1.工资、奖金、津贴、补贴和其他劳动收入；）* 。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）* 。***（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）*  。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）* 。家庭欠债情况：*（时间、原因、金额人民币元）*  。其他情况： *（时间、人员）*  。 |
| **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 | 学生户籍所在地村委会（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 |
| 学生户籍所在地乡（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：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 | （*区号*）－ |

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。