重庆中医药学院家庭经济困难学生认定申请表

**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** |  | **民族** |  |
| **家庭通信信息** | **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** | **脱贫家庭学生：**□是 □否；**脱贫不稳定家庭学生：**□是 □否；**边缘易致贫家庭学生：**□是 □否；**突发严重困难家庭学生：**□是 □否；**低保家庭学生：**□是 □否；**低保边缘家庭学生：**□是 □否；**特困救助供养学生：**□是 □否；**刚性支出困难家庭学生：**□是 □否；**其他低收入学生：**□是 □否；**孤儿：**□是 □否；**事实无人抚养儿童：**□是 □否；**残疾学生：**□是 □否；**残疾人子女：**□是□否；**烈士子女：**□是 □否。 |
| **影响家庭经济状况有关信息** | 家庭人均年收入 元。家庭人均年支出 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：本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。誊写一遍：学生本人签字： 年 月 日 | **班级认定评议小组困难认定等级** | □特别困难；□比较困难；□一般困难；□不困难。  组长签字： 年 月 日 |
| **二级学院意见** | 经评议小组推荐、本二级学院认真审核□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：（公章）年 月 日 | **学生资助管理****中心意见** | 经二级学院认定工作组提请，本机构认真核实□同意评议小组意见；□不同意评议小组和工作组意见，调整为 。负责人签字：（公章）年 月 日 |

**注：本表双面打印**