广东省家庭经济困难学生认定申请表

**学校 年级 班别 学（籍）号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本情况** | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 户口性质 | □城市 □农村 |
| 院系（只需高校学生填写） |  | 专业（只需高校学生填写） |  |
| 家庭情况 | 家庭成员人数 |  | 其中：在学人数 |   | 其中：赡养人数 |  | 其中：失业人数 |  |
| 特殊群体类型 | □脱贫家庭学生 □脱贫不稳定家庭学生 □边缘易致贫家庭学生 □最低生活保障家庭学生 |
| □原广东省户籍建档立卡家庭学生 □突发严重困难户学生 □孤儿（含事实无人抚养等儿童）  |
| □支出型困难家庭学生 □特困供养人员 □特困职工子女 □低保边缘 □其他低收入学生  |
| □享受国家定期抚恤补助的优抚对象（含烈士子女、牺牲军人子女）、因公牺牲警察子女 |
| □父母一方为残疾人 □父母一方抚养 □学生本人残疾 □本人或家庭成员患重大疾病  |
| **家庭****信息** | 户籍地址 |  省（自治区） 市 县（市、区） 镇（街道） 村（居委） （门牌号） |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  | 家庭人均年收入 | （人民币元） |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **其他情况** | **如无以下情形，请填写“无”，如有以下情形，请勾选**□□家庭遭受自然灾害 □家庭遭受突发意外事件 □家庭欠债 □其他情况。具体时间：。描述情况内容、金额： 。 |
| **承诺****签字** | 学生本人已满16周岁，学生本人签名；学生本人未满16周岁，学生监护人签名。  |
| 承诺内容： | □学生本人□监护人 | 手写签名：  年 月 日 |

注：**1.**本表用于家庭经济困难学生认定，可复印，**涂改无效**。此表连同相关佐证材料交到学校。

**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.**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。

**《广东省家庭经济困难学生认定申请表》**

**填表说明**

**1.请家庭经济困难学生务必填写本表，本表为学生申请家庭经济困难认定、国家助学金和国家助学贷款等各类资助项目的必需材料。**

**2.请将本表双面打印在1张A4纸上，可复印。**

**3.请如实、准确地填写相关信息，若发现申请表及相关证明材料有弄虚作假、隐瞒的情况，不认定为家庭经济困难学生；已获得资助的要取消相关资助，追回资助资金；情节严重的，将依据有关规定进行严肃处理。**

**4.本表所有内容均为必填（必选）项，如无相关情况请填写“无”。**

**5.家庭情况**一栏填写说明：

**1）家庭成员在学人数**是指家庭成员职业为学生且年龄在35周岁以下的人数，九年义务教育以上学历的需提交**《学生证》复印件**等能有效证明学生身份的材料；

**2）赡养人口**是指失去劳动能力和生活来源的,依靠赡养义务人给付生活费的老人；

**3）特困供养人员**需提交**《农村五保供养证书》或《特困人员供养证》复印件**；

**4）特困职工子女**需提交由**县级以上**工会困难职工帮扶中心或县级其他组织出具的相关证明；

**5）城乡最低生活保障家庭成员**需提交**《最低生活保障证》复印件**或提交近六个月最低生活保障金银行发放流水；

**6）低收入（低保边缘、低保临界）家庭成员**需提交所在地**县级以上**民政部门出具的**低收入家庭证书、低保边缘家庭证书、低保临界家庭证书、救助证复印件**等；

**7）孤儿** ①未满18周岁的孤儿，应提交由民政部监制的**《儿童福利证》复印件**；

②满18周岁的孤儿，不再持有相关证件，可提交儿童福利机构或孤儿住所地民政部门出具的证明；

**8）父母一方抚养**指父母任一方因故身亡或符合法院判定失踪，由其单一方给所属子女承担抚养义务**（不含父母分居或离异）**；

**9）享受国家定期抚恤补助的优抚对象子女**需提交**《中华人民共和国残疾军人证》或《优抚对象抚恤补助登记证》复印件**；

**10）因公牺牲警察子女**需提交**因公牺牲警察证明**。

**6.健康状况**一栏填写说明：

**1）残疾人**需提交**第二代《残疾证》（残疾人证）复印件**；

**2）“重大疾病”**参照医疗保险中的定义，需提交**县级以上或三甲医院诊断证明**（病情诊断书及病历），证明中须显示何种疾病并盖医院公章，医生签名。

**7.**表格中所有**联系电话**如果填写的固定电话（座机）号码，请务必填写区号，如0754-\*\*\*\*。

**8.家庭人均年收入**=所有家庭成员年收入总和÷家庭人口数。

**9.家庭成员情况**一栏填写说明：

**1）**需提交**《户口簿》复印件**（含户口薄首页和所有家庭成员单页），用以核对“家庭人口数”、“户籍地址”、“户籍性质”、“姓名”、“年龄”等信息；

**2）姓名**、**年龄**等信息需与户口薄信息一致；

**3）从业情况**填写学生、失业、农村种植户或养殖户、自谋职业、个体户、职工、退休等；

**4）**除学生、失业人员外，其他成员**年收入**不能填“0”；

**5）健康状况**主要填写患重大疾病、残疾类型及等级、健康等。

**10.影响家庭经济状况有关信息**一栏填写说明：

**1）“家庭遭受重大自然灾害，受灾严重”和“家庭遭重大突发意外事件（不含自然灾害）”两项，以官方政府网站公布的为准；**

**2）时间需为最近两年内发生。**