|  |
| --- |
|  |

附件1

河南师范大学家庭经济困难学生认定申请表

学院： 专业： 年级： 学号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基**  **本**  **情**  **况** | 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | | 手机号码 | |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | | 家庭人口 | |  | 户口类型 | □城镇  □农村 |
| 邮政编码 |  | | 家长手机号码 |  | | | |
| 家庭详细通讯地址 | |  | | | | | |
| **家庭成员情况** | 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 职业 | | 工作（学习）单位或务工地区 | 近年  年均收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **特殊群体类型** | **与家长（监护人）沟通后，如实填写以下选项**  **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。 其他 | | | | | | | |
| **影响家庭经济**  **状况有关信息** | 家庭人均年收入 元。家庭在读人数：小学 ，初高中 ，大学 。  生活支出： 元/月 ；生产经营性支出： 元/月 ；教育支出： 元/月 。  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： 。 家庭经济主要情况（年收入情况、收入来源及是否稳定）： 。  年度合计支出： 元。  **注：重大疾病患者需提供三级甲等及以上医院病例证明。** | | | | | | | |
| **个人**  **承诺** | 承诺内容：  学生本人(或监护人)签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| **学院意见** | 所在学院领导核实情况后，请在下列选项中审定：□特别困难 □比较困难 □一般困难 □不困难  辅导员签字： 党委（总支）副书记签字(学院党委盖章)：  年 月 日 | | | | | | | |

**注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。**

**2.承诺内容一栏需本人手工填写“本人承诺以上所填写内容真实，如有虚假，愿承担相应责任。”**

**3.相关证明材料复印件附于本表之后。**