**云南民族大学家庭经济困难学生认定申请表**

**学院：** **专业：** **班级：** **年级：** **学号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号 码 |  | 本人电话 |  |
| 家庭人口 |  | 户口性质 |  | 家长电话 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **重点保障对象情况** | **脱贫家庭学生（原建档立卡）：**□是 **脱贫不稳定家庭学生：**□是 **边缘易致贫家庭学生：**□是 **因病因灾因意外事故等刚性支出较大或收入大幅缩减导致基本生活严重困难学生：**□是 **最低生活保障家庭学生：**□是 **特困救助供养学生：**□是 **孤儿学生：**□是 **残疾学生及残疾人子女：**□是 **烈士子女：**□是 **优抚对象子女：**□是  |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭年总收入 元，家庭人均年收入 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： 。其他需要说明的情况： 。 |
| **申****请****理****由** | 申请理由： |
| **个人承诺** | 承诺内容： | 学生本人(或监护人)签字 |  |
| **高****校****认定情况** | **民主评议** | **推荐档次** | A.家庭经济特殊困难 □ | 民主评议小组组长签字： 年 月 日 |
| B.家庭经济困难 □ |
| C.家庭经济一般困难 □ |
| D.家庭经济不困难 □ |
| **学****院****意****见** | 经民主评议小组推荐、学院认真审核后，□ 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： 年 月 日（加盖部门公章） |
| **学校学生资助管理机构意见** | 经学生所在学院提请，本机构认真核实，□ 同意学院意见。□ 不同意学院意见。调整为： 。负责人签字：  年 月 日（加盖部门公章） |
| **学****校****决****定** | □ 同意以上评议意见。□ 不同意以上评议意见。调整为： 。 年 月 日（加盖学校资助部门或学校公章） |

**注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，共2页，双面打印，可复印。**

**2.请根据个人实际情况据实填写。**

**3.填表人需承诺以上所填写资料真实有效，如有虚假，承担相应责任。**