重庆市沙坪坝区家庭经济困难学生认定申请表

**学校： 专业： 年级： 班级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **民族** |  |
| **身份证号 码** |  | **家庭人口** |  | **手机号码** |  |
| **户籍****地址** |  | **户籍****类型** | **城镇□ 农村□** |
| **现居住****地址** |  |
| **家庭成员情况** | **姓名** | **年龄** | **与学生****关系** | **工作单位** | **职业** | **健康状况** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **特殊群体类型** | **脱贫家庭学生（原建档立卡学生）：□是 □否；防返贫监测对象: □是 □否; 最低生活保障家庭学生：□是 □否；特困供养学生：□是 □否；孤儿学生：□是 □否； 烈士子女：□是 □否；残疾军人子女：□是 □否;家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：□是 □否。** |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | **家庭遭受自然灾害情况：****家庭遭受突发意外事件：****其他情况：** |
| **申请资助项目** | **学前教育阶段** | **保教费□； 生活费□** |
| **义务教育阶段** | **寄宿制生活补助□；非寄宿原建卡学生生活补助□； 非寄宿低保等生活补助□；家庭经济困难学生作业本费补助□** |
| **普通高中阶段** | **学费□； 国家助学金□； 教科书费□** |
| **中职教育阶段** | **学费□ ； 国家助学金□ ； 教科书费□； 住宿费□** |
| **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。****誉写一遍：** | **学生本人(或监护人)签字** |  |
| **学校认定审批** | **特殊群体类型核实认定** | **脱贫家庭学生（原建档立卡学生）：□是 □否；防返贫监测对象: □是 □否； 最低生活保障家庭学生：□是 □否；特困供养学生：□是 □否； 孤儿学生：□是 □否；烈士子女：□是 □否；残疾军人子女：□是 □否； 家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：□是 □否。** |
| **其他困难类型核实认定** |  |
| **困难等级认定** | **□特别困难；□比较困难；□一般困难；□不困难。** |
| **审批****程序** | **班级审核意见：****班主任签字：** **年 月 日** |
| **学校评审小组审核意见:** **校长签字：****盖 章 （学校：）** **年 月 日**  |

**填表要求：注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。**

1. **学校、专业、年级、班级可根据实际情况选择性填写。**