

河南省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		
家庭 通讯 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；防止返贫致贫家庭学生： ☐ 是 ☐ 否；低保家庭学生： ☐ 是 ☐ 否； 低保边缘人口： ☐ 是 ☐ 否；特困救助学生： ☐ 是 ☐ 否；支出型困难家庭学生： ☐ 是 ☐ 否； 其他低收入家庭学生： ☐ 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；优抚对象： ☐ 是 ☐ 否。							
影响 家庭 经济 状况 有关 信息	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：_____。 其他情况：_____。							
个人 承 诺	承诺内容：					学生本人 (或监护人) 签字		

注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。
2.学校、院系、专业、年级、班级可根据实际情况选择性填写。
3.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。”