**西南大学家庭经济困难学生认定申请表**

**院（部）： 专业： 年级： 班级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 学号 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 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 |  | 是否公费师范生 |  |
| 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** | **农村学生：**□是 □否；**五保户：**□是 □否；**最低生活保障家庭学生：**□是 □否；**孤儿：**□是 □否；**单亲家庭子女：**□是 □否；**残疾人子女：**□是 □否；**本人残疾：**□是 □否；**本人残疾类别（ ）（只能填“视力残疾”、“听力残疾”、“智力残疾”、“其他残疾”）；****父母丧失劳动能力：**□是 □否；**家中有大病患者：**□是 □否；**建档立卡贫困户：**□是 □否；**低收入家庭：**□是 □否；**军烈属或优抚子女：**□是 □否；**特困供养学生：**□是 □否； |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭人均年收入： 元。劳动力人口数： 人。 学生家庭赡养人口数： 人。家庭主要收入来源类型：家庭遭受自然灾害情况：家遭受突发意外事件：家庭欠债金额（元）及原因：家庭成员失业人数及情况：家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况：其他情况： |
| **个人承诺** | 承诺内容： | 学生本人(或监护人)签字 | **年 月 日** |
| **认定评议** | **□特别困难****□比较困难** **□一般困难****□不困难** | **认定评议小组意见** |  认定评议小组组长签字: 年 月 日 |
| **认定决定** | **院部意见** | 经认定评议小组民主评议，本院（部）认真审核，在一定范围内公示3个工作日，□同意评议小组意见。□不同意评议小组意见。调整为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**认定工作组组长签字： （公章） 年 月 日** |

**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。”**