**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。”**