

# 湖北省家庭经济困难学生认定申请表

学校: \_\_\_\_\_ 院系: \_\_\_\_\_ 专业: \_\_\_\_\_ 年级: \_\_\_\_\_ 班级: \_\_\_\_\_

<b>基本情况</b>	姓名		性别		出生年月		籍贯	
	身份证号码			家庭人口		手机号码		
<b>家庭通讯信息</b>	详细通讯地址							
	邮政编码				家长手机号码			
<b>家庭成员情况</b>	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
<b>影响家庭经济状况有关信息</b>	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: _____。							
<b>个人承诺</b>	承诺内容:					学生本人 (或 监护人) 签字		

注: 1. 本表由“建档立卡学生、低保家庭学生、特困供养学生、孤儿和事实无人抚养儿童、烈士子女、残疾学生”六类学生之外学生填写。

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。”