**高等学校家庭经济困难学生认定申请表**

学校：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生本人基本情况 | 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 政治面貌 | | |  | | 家庭人均年收入 | 元 | |
| 学院 |  | | | | 系 |  | | | | 专业 |  | |
| 年级 |  | 班 | |  | | 在校联系电话 | | | |  | | |
| 学生陈述申请认定理由 | 学生签字： 年 月 日  **注：可另附详细情况说明。** | | | | | | | | | | | | |
| 民  主  评  议 | 推  荐  档  次 | A．家庭经济一般困难 □ | | | | 陈  述  理  由 | | 评议小组组长签字：  年 月 日 | | | | | |
| B．家庭经济特殊困难 □ | | | |
| C．家庭经济特殊困难 □ | | | |
| D．家庭经济不困难□ | | | |
| 认  定  决  定 | 院（系）意见 | 经评议小组推荐、本院（系）认真审核后  □同意评议小组意见  □不同意评议小组意见。调整为  工作组组长签字：  年 月 日 | | | | | | 学校学生资助管理机构意见 | | 经学生所在元（系）提请，本机构认真核实，  □同意工作组和评议小组意见。  □不同意工作组和评议小组意见。调整为：  负责人签字：  年 月 日  （加盖部门公章） | | | |