附件1：

**衢州职业技术学院家庭经济困难学生认定申请表**

**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** | **建档立卡贫困家庭学生：**□是 □否；**最低生活保障家庭学生：**□是 □否；**特困供养学生：**□是 □否；**孤残学生：**□是 □否；**烈士子女：**□是 □否；**家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：**□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：**本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。如家庭经济情况好转，将主动向学校申请撤销认定。**学生本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期： 年 月 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评议小组意见****（不少于班级人数的10%）** |  **推荐困难程度**（请在符合的条件框内打“√”） | 1.□家庭经济特别困难 |
| 2.□家庭经济一般困难 |
| 其他情况说明 |  |
| 姓名 | 签名 | 姓名 | 签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  评议小组组长签名： 年 月 日 |
| **二级学院意见** |  分管领导签字（盖章）： 年 月 日  |

**注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，复印有效；**

**2.家庭经济困难学生认定工作原则上每学年开展一次，已认定的不再重复认定；如有新增认定或撤销认定的，可根据具体情况进行动态调整。**