**附件1：**

**高等学校学生及家庭情况调查表**

**学校：** **院（系）：** **专业：** **年级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |  | | | 入学前  户口 | | | □城镇 □农村 | | |
| 家庭  人口数 | |  | | | | | | 毕业  学校 | |  | | | 个人  特长 | | |  | | |
| 孤 残 | | □是□否 | | | 单 亲 | | | □是□否 | | | | | 烈士子女 | | | □是□否 | | |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | | |  | | | | 联系电话 | | | （区号）－ | | | | | | | |
| **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 | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | |  |  | |  | |
| **影响家庭经济**  **状况有关信息** | 家庭人均年收入 （元）。学生本学年已获资助情况 。  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： 。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **签章** | 学生本人 |  | | 学生家长或监护人 | | |  | | | 学生家庭所在地乡镇或街道民政部门 | | | 经办人签字：  单位名称：  （加盖公章）  年 月 日 | | | | | | |
| **民政部门信息** | 详细通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | |  | | | | | | 联系电话 | | | （区号）－ | | | | | | |

**注：此表可复印使用。请如实填写，并到家庭所在地乡镇或街道民政部门盖章后，交到学校。**

**附件2：**

**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 | | 经学生所在院（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） | | | | | |