重庆市南岸区家庭经济困难学生认定申请表（义教）

**学校：** **年级：** **班级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、 申**  **请**  **人**  **填**  **报** | **(一)**  **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 | | | |  | | |
| **(二)**  **家庭**  **通讯**  **信息** | 现居住地址 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | |  | | 家长手机号码 | |  | | | | | | | | |
| **(三)**  **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 | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |
| **(四)**  **特殊**  **群体**  **类型** | **1**.脱贫家庭学生：□ **2**.边缘易致贫家庭学生：□ **3**.城乡低保家庭学生：□  **4.**特困救助学生：□ **5**.低保边缘家庭学生（民政建档困难家庭学生）：□ **6**.孤儿：□  **7**.烈士子女：□ **8**.残疾军人子女：□ **9**.家庭经济困难残疾学生:□  **10**.家庭经济困难残疾人子女：□ **11**.其他（因重大疾病、因灾、因残等致困家庭学生）：□  **※以下选项仅寄宿生可选：---------------------------------------------**  **12**.农村寄宿制学校纯南岸籍寄宿学生：□ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(五)**  **影响**  **家庭**  **经济**  **状况**  **有关**  **信息** | **"特殊困难群体类型"中勾选“9.10.11”项学生必填本项**  本人及监护人重大疾病情况：  。  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：  。  其他情况： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(六)**  **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。  **誊写一遍：** | | | | | | | | 学生本人(或监护人)签字 | | | |  | | | |
| **------------------------------以下内容由学校填写------------------------------** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、**  **学**  **校**  **认**  **定** | **(一)**  **特殊**  **群体**  **类型**  **核实**  **认定** | | **1**.脱贫家庭学生：□ **2**.边缘易致贫家庭学生：□ **3**.城乡低保家庭学生：□  **4.**特困救助学生：□ **5**.低保边缘家庭学生（民政建档困难家庭学生）：□ **6**.孤儿：□  **7**.烈士子女：□ **8**.残疾军人子女：□ **9**.家庭经济困难残疾学生:□  **10**.家庭经济困难残疾人子女：□ **11**.其他（因重大疾病、因灾、因残等致困家庭学生）：□  **※以下选项仅寄宿生可选：---------------------------------------------**  **12**.农村寄宿制学校纯南岸籍寄宿学生：□ | | | | | | | | | | | | | | |
| **(二)**  **困难**  **等级**  **认定** | | □特别困难；□比较困难；□一般困难；□不困难。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、**  **学**  **校**  **审**  **批** | **(一)**  **审批**  **程序** | | 经核实， “申请人填报”信息属实。  班主任签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 经学校认定工作组审核，“学校认定”结果无误。  组长签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

**注：本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。**