附件2

柳州市家庭经济困难学生认定申请表

学校： 班级： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生个人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 入学时间 |  | 家庭成员数 |  | 户口性质 | □城市□县镇非农□农村 |
| 学生身份证号 |  | 家长联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | 入学前户籍所在地 |  | 是否公职人员子女 |  |
| 家庭经济 困难类型 | □特别困难（需勾选对应类型，下同）：□建档立卡（含2016年及以后脱贫）贫困户家庭学生、□城乡最低生活保障家庭学生、□特困救助供养学生、□烈士子女、□孤儿、□家庭经济困难残疾学生、□家庭经济困难残疾人子女、□建档困难职工家庭学生、□其他类型： |
| □突发事件特殊困难：□突发重大疾病、□突发自然灾害、□突发重大事故、□其他类型： |
| □比较困难：□2014年、2015年贫困退出户、□支出型困难低收入对象家庭学生□其他类型： |
| 学生家庭成员情况 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 影响学生家庭经济状况信息 | 1. 家庭遭受突发事件、自然灾害等及造成损失情况： 。
2. 学生父母（或抚养人）健康状况 ，是否有劳动能力 ；家庭其他成员健康情况 ，是否有劳动能力 。家庭赡养老人 人，所赡养老人健康状况 。

3.家庭年可支配收入 元，人均年可支配收入 元；家庭成员外出务工 人；家庭负债 元。4.城镇居民家庭成员失业情况： 。5.家庭抚养孩子 人，其中就读幼儿园 人，就读义务教育学校 人，就读普通高中阶段 人，就读大专院校 人。6. 学生家庭住房情况 平米（□城市、□农村）；人均住房面积 平米。7.家庭是否有小汽车或其他运输车辆 辆；购置金额 万元；主要用途 。 |
| 学生申请认定理由 |  |
| 学生承诺 | 承诺内容：【申请人手工填写：本人（或监护人）承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任，并取消相应受助资格，退回已享受的学生资助资金。】本人签字： 监护人签字：年 月 日 年 月 日 |
| 民主评议结果 | 评议小组组长签字： 评议时间： 年 月 日 |
| 学校公示结果及审核意见 | 经学校家庭经济困难学生认定工作小组审核和学校学生资助工作领导小组审定，并公示无异议，本学年该同学 □符合；□不符合家庭经济困难学生认定条件，认定困难类型为：□特别困难；□突发事件困难；□比较困难；□不困难。负责人签章：年 月 日（加盖公章） |

《柳州市家庭经济困难学生认定申请表》填表说明

1. 学生个人基本情况：按要求如实填写或勾选。
2. 家庭经济困难类型：若勾选“其他类型”的，需填写家庭经济困难具体内容。
3. 学生家庭成员情况：填写共同生活家庭成员情况，如实填报家庭成员年收入情况和健康状况，职业可填写干部、工人、务工、务农、待业、学生等。
4. 影响学生家庭经济状况信息：
5. 父母（或抚养人）、其他家庭成员健康情况：如实填写父母（实际抚养人）或其他共同生活家庭成员身体健康具备正常劳动能力或xx残疾具备一般劳动能力、xx残疾无劳动能力、患xx病需常年治疗服药、患xx病需常年治疗服药无劳动能力、年迈无劳动能力。
6. “家庭外出务工情况”如实填写共同生活家庭成员中的xx到xx地务工。
7. “家庭负债”指因家庭遭遇重大自然灾害或突发事件、家庭主要成员患重大疾病等造成家庭负债。
8. “重大疾病”指医治花费巨大且在较长一段时间内严重影响患者及其家庭的正常工作和生活的疾病，根据中国保险行业协会和中国医师协会共同制定《重大疾病保险的疾病定义使用规范》确定，一般包括：恶性肿瘤、严重心脑血管疾病（急性心肌梗塞、脑中风后遗症）、重大器官移植术或造血干细胞移植术、冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）、尿毒症、多个肢体缺失、急性或亚急性重症肝炎、良性脑肿瘤、晚期慢性病、深度昏迷、两耳失聪、双目失明、语言能力丧失、永久性瘫痪、心脏瓣膜手术、严重脑损伤、严重阿尔茨海默症、严重帕金森病、严重Ⅲ度烧伤、严重原发性肺动脉高压、严重运动神经元病、重型再生障碍性贫血、主动脉手术、严重神经病和有可能造成终身残疾的伤病等；
9. “突发事件”指自然灾害、事故灾难、共同生活家庭主要成员遭受重大疾病、父母一方或双方因病因事故身亡、公共卫生事件和社会安全事件等（最近一年内发生的事件）。
10. “家庭赡养老人”指无其他兄弟姐妹共同承担赡养义务；“所赡养老人健康情况”如实填写健康或残疾、患病需常年治疗服药等。
11. 学生承诺内容：本人（或监护人）承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任，并取消相应受助资格，退回已享受的学生资助资金（申请人手工填写，不得打印）。
12. 民主评议结果由班主任手写，详细记载班级民主测评时间和参加人数、测评分及测评结果（测评结果为特别困难、突发事件困难、比较困难、不困难）。
13. 学校公示结果及审核意见：按申请表内容打印勾选对应困难类型，学校负责人签字或签章。