附件 2

**上饶职业技术学院家庭经济困难学生认定申请表**

学院： 专业： 班级： 学号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 |  | | 籍贯 |  | 性别 |  | | 出生年月 | | | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 入学年月 | | | |  | | |
| 学生电话 | |  | | 家长电话 |  | | | 家族人口数 | | | |  | | |
| 家族详细地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 年龄 | 与学生  关系 | 工作（学习）单位 | | | | | 职业 | | 年收入  （万元） | | | 健康  状况 | |
|  |  |  |  | | | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  | |  | | |  | |
| 家族  经济  困难  类型 | 1.脱贫家庭、边缘易致贫家庭、脱贫不稳定家庭（原建档立卡贫困家庭） □； 2.最低生活保障家庭 □； 3.特困救助供养学生 □； 4.孤儿学生 □；5.烈士子女□； 6.家庭经济困难残疾学生及残疾人子女□； 7.经民政部门确认的其他城镇贫困群众家庭□；8.其他家庭经济困难情形□。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族情况描述 | 父母基本情况 | | 父母是否独生子女：  父母身体状况简要说明： | | | | | | | | | | | | |
| 家族主要  收入业源 | | 工资□；经商□；务工□；务农□；其他情况： ；  学生收入说明： ，近一年家庭人均月收入 元。 | | | | | | | | | | | | |
| 家庭遭受自然灾害、意外事件等突发状况及其他影响家庭经济状况的有关情况说明（可附页）： | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭经济困难学生认定量化评价 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 批标 | 项目及分值 | | 评价内容及评价值（无评价点描述情况时请划“/”） | | | | | | 学生自评 | | | 班级评议 | | | |
| 评价值 | 项目  分值 | | 评价值 | | | 项目  分值 |
| 家族经济因素 | 家族  基本情况 | 12 | 离异家庭 | | | | | 1 |  |  | |  | | |  |
| 离异家庭，监护人不履行抚养责任 | | | | | 2 |  |  | | |
| 父母一方亡故 | | | | | 8 |  |  | | |
| 父母双方亡故 | | | | | 12 |  |  | | |
| 父母  年龄情况 | 3 | 父母一方年迈（男满 65 周岁，女满 60 周岁为年迈） | | | | | 1 |  |  | |  | | |  |
| 父母双方年迈 | | | | | 3 |  |  | | |
| 近两年  父母身体  情况 | 10 | 父母一方长期治病 | | | | | 2 |  |  | |  | | |  |
| 父母一方因病或伤丧失劳动能力 | | | | | 6 |  |  | | |
| 父母一方长期治病，另一方丧失劳动能力 | | | | | 10 |  |  | | |
| 家族  财产情况 | 10 | 家庭只有一套住房，住房条件简陋且无机动车 | | | | | 1 |  |  | |  | | |  |
| 家庭无住房，在城镇公（廉）租房生活且无机动车 | | | | | 10 |  |  | | |
| 家族债务 | 1 | 本人办理生源地助学贷款 | | | | | 1 |  |  | |  | | |  |
| 学生消费因素 | 学生月均  消费情况 | 10 | 月均消费金额 1200-1500 元（不含 1500） | | | | | 1 |  |  | |  | | |  |
| 月均消费金额 1000-1200 元（不含 1200） | | | | | 4 |  |  | | |
| 月均消费金额 800-1000 元（不含 1000） | | | | | 6 |  |  | | |
| 月均消费金额不足 800 元（不含 800） | | | | | 10 |  |  | | |
|  | 消费结构 | 3 | 学生消费结构合理 | | | | | 3 |  |  | |  | | |  |
| 地区  因素 | 户籍地区 | 1 | 户籍地为国家级贫困县 | | | | | 1 |  |  | |  | | |  |
| 少数民族 | 1 | 学生本人为少数民族 | | | | | 1 |  |  | | |
| 突发  状况  因素 | 当年遭受  重大自然  灾害情况 | 12 | 因自然灾害家庭受损金额 2-5 万元（不含 2 万） | | | | | 2 |  |  | |  | | |  |
| 因自然灾害家庭受损金额 5-10 万元（不含 5 万） | | | | | 4 |  |  | | |
| 因自然灾害家庭受损金额 10-15 万元（不含 10 万） | | | | | 8 |  |  | | |
| 因自然灾害家庭受损金额超过 15 万元（不含 15 万） | | | | | 12 |  |  | | |
| 遭受重大  突发意外  事件情况 | 22 | 家庭成员治疗疾病花费 2－5 万元（不含 2 万） | | | | | 2 |  |  | |  | | |  |
| 家庭成员治疗疾病花费 5－10 万元（不含 5 万） | | | | | 4 |  |  | | |
| 家庭成员治疗疾病花费 10－15 万元（不含 10 万） | | | | | 6 |  |  | | |
| 家庭成员治疗疾病花费 15 万元以上（不含 15 万） | | | | | 8 |  |  | | |
| 学生本人近两年长期治疗且月均费用 1000 元以上 | | | | | 6 |  |  | | |
| 学生本人患癌症等重度病症正在治疗 | | | | | 14 |  |  | | |
| 其他影响家族经济状况有关因素 | 同胞兄弟  姐妹情况 | 5 | 接受义务教育或就读职高、中专、技校 | | | | | 1 |  |  | |  | | |  |
| 有 1 人读普通高中 | | | | | 2 |  |  | | |
| 有 2 人以上读普通高中（含 2 人） | | | | | 3 |  |  | | |
| 有 1 人读大学 | | | | | 4 |  |  | | |
| 有 2 人以上在读大学（含 2 人） | | | | | 5 |  |  | | |
| 家族赡养  老人情况 | 9 | 与叔伯或姨舅共同赡养老人 | | | | | 1 |  |  | |  | | |  |
| 与叔伯或姨舅共同赡养的老人近两年在长期治疗 | | | | | 1 |  |  | | |
| 父母独自赡养老人 | | | | | 3 |  |  | | |
| 父母独自赡养老人，且老人近两年在长期治疗 | | | | | 9 |  |  | | |
| 劳动力  职业 | 1 | 父母无固定职业且务农或零工为家庭唯一收入来源 | | | | | 1 |  |  | |  | | |  |
| 父母一方在外务工，一方在家待业 | | | | | 1 |  |  | | |
| 申请困难认定人数： 人；评议总分排名：第 名；项目分值合计：自评总分 分；评议总分 分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信  承诺 | 承诺内容（学生抄填下列线文字，和家长（监护人）共同签字，并在签字处按手印）：  本人及家长（监护人） **共同承诺**  本表填写资料 **客观属实，愿意提供** 相关佐证材料 否则视为 **不诚信** 行为 如有 **恶意夸大** 或 **虚构** 家庭经济困难情况 愿 **退回** 受资助款项及 **承担** 相应责任。  学生签字（手印）： 家长（监护人）签字（手印）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 班级  民主  评价  结果 | 应参加民主评议人数 人，实际参加民主评议人数 人，经班级民主评议小组评议，拟认定  该生困难等级为：特等困难 □； 困难 □； 一般困难 □； 不困难 □。  评议小组成员签字：  民主评议小组组长（辅导员）签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 学院评审结果 | 经班级评议小组推荐、学院认真审核后  □ 同意评议小组意见。  □ 不同意评议小组意见。调整为： 。  学院工作小组组长签字：  （学院公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.本表正反打印，用于申请家庭经济困难认定。请学生在家长指导下根据个人及家庭真实 经济情况诚信填写相关内容，无需到村委（居委）等相关部门开具家庭经济困难证明材料。

2.本表“家庭经济困难类型”一栏中前 7 类学生，不需要填写“家庭经济困难学生认定量化评价” 内容；第 8 类学生应按要求完整填写相关内容，填写涂改及空白无效。

3. 9 月开学第一周内将本表上交给辅导员，班级评议有需要时必须提供相关佐证材料。