附表 1

广东省家庭经济困难学生认定申请表

学校_____年级_____班别_____学（籍）号_____

<table>
<tr><td rowspan="11">学生基本情况</td><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>民族</td><td></td><td>出生年月</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="3"></td><td colspan="2">户口性质</td><td colspan="2">□城镇 □农村</td></tr>
<tr><td colspan="2">院系
（只需高校学生填写）</td><td colspan="3"></td><td colspan="2">专业
（只需高校学生填写）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="7">家庭情况</td><td colspan="2">家庭人口数</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">家庭成员在学人数</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">赡养人数</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">家庭成员失业人数</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="8">□脱贫家庭学生 □脱贫不稳定家庭学生 □边缘易致贫家庭学生 □突发严重困难户学生</td></tr>
<tr><td colspan="8">□特困供养人员 □特困职工子女 □原广东省户籍建档立卡家庭学生</td></tr>
<tr><td colspan="8">□最低生活保障家庭学生 □低保边缘 □支出型困难家庭学生</td></tr>
<tr><td colspan="8">□享受国家定期抚恤补助的优抚对象（含烈士子女、牺牲军人子女）、因公牺牲警察子女</td></tr>
<tr><td colspan="8">□孤儿（含事实无人抚养等儿童） □父母一方抚养 □父母一方为残疾人</td></tr>
<tr><td>健康状况</td><td colspan="8">□本人残疾 □本人或家庭成员患重大疾病</td></tr>
<tr><td rowspan="2">家庭信息</td><td>户籍地址</td><td colspan="8">省（自治区） 市 县（市、区） 镇（街道） 村（居委） （门牌号）</td></tr>
<tr><td>邮政编码</td><td></td><td colspan="2">联系电话</td><td></td><td colspan="2">家庭人均年收入</td><td colspan="2">（人民币元）</td></tr>
<tr><td rowspan="11">家庭成员情况（直系亲属，含祖父母）</td><td>姓名</td><td>年龄</td><td>与学生关系</td><td>工作（学习）单位</td><td>联系电话</td><td>从业情况</td><td>文化程度</td><td>年收入（元）</td><td>健康状况</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>影响家庭经济状况有关信息</td><td>
家庭主要收入来源类型（只能勾选填其中一项）
□1.工资、奖金、津贴、补贴和其他劳动收入；
□2.离退休金、基本养老金、基本生活费、失业保险金；
□3.继承、接受赠予、出租或出售家庭财产获得的收入；
□4.存款及利息，有价证券及红利、股票、博彩等收入；
□5.经商、办厂以及从事种植业、养殖业、加工业扣除必要成本后的收入；
□6.赡养费、抚（扶）养费；
□7.自谋职业收入；
□8.其他应当计入家庭的收入。
如无以下情形，请填写“无”，如有以下情形，请勾选□
1.突发事件：
□家庭遭受疫情；□家庭遭受自然灾害 ；□家庭遭受突发意外事件 ；□家庭欠债。
具体时间：_____。
描述情况内容、金额：_____。
2.其他情况：_____。
</td></tr>
<tr><td>佐证材料</td><td>学生或监护人填写所提交的证件名称和相关佐证材料：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">签章</td><td colspan="2">学生本人已满 16 周岁，只需本人签名；学生本人未满 16 周岁，需由学生家长或监护人签名。</td></tr>
<tr><td>本人承诺以上所填资料真实、准确，并同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。
如虚报资料，本人愿意承担相关责任。

手写签名：

年 月 日</td><td>本人是_____学生的（□父亲□母亲□监护人），以上所填资料真实、准确，同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。
如虚报资料，本人愿意承担相关责任。

学生家长或监护人手写签名：

年 月 日</td></tr>
</table>

注：1.本表供学生根据需要申请家庭经济困难认定用，可复印。请如实填写，此表连同相关佐证材料交到学校。2.家庭成员健康状况主要填写是否患重大疾病，是否残疾及等级。3.选择性项目必须填写。4.申请表中有涂改的，本人必须要在涂改痕迹旁边签名。否则视为无效申请。