重庆市南岸区家庭经济困难学生资助申报认定审核表（中职）

**学校：**  **专业：** **所在班级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **一、 申****请****人****填****报** | **(一)****基本****情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号码 |  |
| 家长电话 |  | 户口性质 |  | 户籍地址 |  |
| **(二)****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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **(三)****困难类型** | 1.脱贫家庭学生 □是 ； 2.城乡低保家庭学生 □是 ； 3.低保边缘家庭学生 □是 ； 4.边缘易致贫家庭学生 □是 ；5.特困救助学生 □是 ； 6.孤儿 □是 ； 7.事实无人抚养儿童 □是 ； 8.民政建档困难家庭学生 □是 ；9.烈士子女 □是 ； 10.困难残疾学生 □是 ；11.困难残疾人子女 □是 ； 12.其他（因病、因灾等）困难学生 □是 ； 13.集中连片特困地区农村学生（不含县城） □是。 |
| **(四)****影响****家庭****经济****状况****有关****信息** | **"困难类型"中勾选“10、11、12”项学生必填本项**家庭经济困难原因：     |
| **(五)****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 |  |
| **(六)****申报项目** | 国家助学金□ 免住宿费□ 　 免教科书费□ |
|  **二、** **学****校****认****定****审****核** | **(一)****班主任审核** | 经核实， “申请人填报”信息属实。 班主任签字：  年 月 日  |
| **(二)****认定****小组****审核** | 申报项目认定： 国家助学金□ 　免住宿费□ 免教科书费□ |
| 困难等级认定：  特别困难□ 比较困难□ 一般困难□ 不困难□  |
| 经审核，申报材料充分、有效，符合受助条件，同意申报。认定小组组长签字：  学校盖章： 年 月 日  |
| **三、** **区级审****批** | **资助中心审批** | 同意实施资助。资助中心盖章：  年 月 日 |

**注：本表用于家庭经济困难学生资助申报，可复印。**