**高等学校家庭经济困难学生认定申请表**

学校： 学号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生本人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | | 民族 |  |
| 身份证  号码 |  | | 政治面貌 | |  | 家庭人均  年收入 | | 元 | |
| 学院 |  | | | | | 专业 | |  | |
| 年级 |  | 班级 |  | | 在校联系电话 | |  | | |
| 学生陈述申请认定理由 | （可另附详细情况说明）  学生签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 民主  评议 | 推荐  档次 | A.家庭经济困难 □ | 陈述  理由 | 评议小组组长签字： 年 月 日 | | | | | | |
| B.家庭经济特殊困难 □ |
| C.家庭经济不困难 □ |
| 认定决定 | 二级学院意见 | 经评议小组推荐、本二级学院认真审核后，  □ 同意评议小组意见。  □ 不同意评议小组意见，调整为 。  工作小组组长签字：  年 月 日 | | 学校学生资助管理机构意见 | 经学生所在二级学院提请，本机构认真核实，  □ 同意工作组和评议小组意见。  □ 不同意工作组和评议小组意见，调整为 。  负责人签字：  年 月 日 | | | | | |