高等学校家庭经济困难学生认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生本人基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  | 家庭人均年收入 |  元 |
| 学 校 |  | 学 院 |  | 专 业 |  |
| 学 号 |  | 联系电话 |  |
| **学生陈述申请认定理由** |  学生签字： 年 月 日**注：可另附详细情况说明。** |
| **民主评议** | 推荐档次 | A.家庭经济特别困难 □ | 评议理由 | 评议小组组长签字： 年 月 日 |
| B.家庭经济一般困难 □ |
| C.家庭经济不困难 □ |
| **认定决定** | 学院意见 | 经评议小组推荐、本学院认真审核后，□ 同意评议小组意见。□ 不同意评议小组意见。调整为 。工作组长签字：年 月 日 | 学校学生资助管理机构意见 | 经学生所在学院提请，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： （部门公章） 年 月 日 |