**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 |