附件1：

江西师范大学2024-2025学年家庭经济困难学生认定申请表

**院系：** **年级：** **班级：** **学号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | | | | |  | 籍 贯 | |  |
| 身份证号 码 |  | | | 家庭人口 |  | | | | | 手机号码 |  | | |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | 家长手机号码 | |  | | | | | | | |
| **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 | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | |  | |
| **特殊群体类型** | 1.脱贫家庭学生 □; 2.脱贫不稳定家庭学生 □;  3.边缘易致贫家庭学生 □; 4.突发严重困难家庭学生 □;  5.低收入人群家庭学生(城乡低保、低保边缘人口、支出型困难家庭学生) □;  6.特困救助学生 □; 7.孤儿 □;  8.事实无人抚养儿童 □; 9.烈士子女 □;  10.因患罕见病加重困难家庭负担的学生 □;  11.家庭经济困难的残疾学生 □; 12.残疾人子女 □;  13.家庭遭受重大自然灾害、重大变故或家庭成员遭受重大疾病等造成严重影响的家庭经济困难学生 □;  14.其他家庭经济困难学生 □。 | | | | | | | | | | | | | |
| **影响家庭经济**  **状况有关信息** | 家庭人均年收入 元。  家庭遭受自然灾害情况： 。  家庭遭受突发意外事件： 。  家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。  家庭成员失业情况： 。  家庭欠债情况： 。  其他情况： 。 | | | | | | | | | | | | | |
| **学生陈述申请认定理由** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **个人承诺** | 承诺内容：（根据下面注释手工填写） | | | | | | | **学生本人(或监护人)签字** | | | 年 月 日 | | | |
| **班级民主评议** | 应参加民主评议人数 人，实际参加民主评议人数 人，经班级民主评议小组评议，拟认定该生困难等级为：特别困难 □; 困难 □; 不困难 □。  评议小组成员签字：  民主评议小组组长  （辅导员/班主任）签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学院评审结果 | 经班级评议小组推荐、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： 。  学院认定工作组组长  （副书记）签字：  （学院公章）  年 月 日 | | | | | | | 学校审定结果 | | | （学校公章）  年 月 日 | | | |

**注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，正反双面打印，可复印，一份学院留存，一份学校留存。**

**2.请学生在家长指导下根据个人及家庭真实经济情况诚信填写相关内容，无需到村委（居委）等相关部门开具家庭经济困难证明材料。**

**3.承诺内容需本人手工填写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。”**

**4.学校学生资助管理中心联系方式：0791-88120147，邮箱：jxnuzzglzx@163.com。**