

# 高等学校学生及家庭情况调查表

学校:

院(系):

专业:

年级:

<b>学生基本情况</b>	姓名		性别		出生年月		民族	
	身份证号码				政治面貌		入学前户口	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村
	毕业学校					家庭人口数		
	家庭类型	<input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 单亲 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 烈士或优抚对象子女 <input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 建档立卡贫困户 <input type="checkbox"/> 其他						
	家庭通讯地址							
	邮政编码				联系电话			
<b>家庭主要成员情况</b>	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
<b>家庭有关信息</b>	家庭年收入_____ (元)。学生本学年已获资助情况 _____。							
	家庭遭受突发意外事件: _____。							
	家庭成员失业情况: _____。家庭欠债情况及原因: _____。							
	其他情况: _____。							
<b>本人承诺以上所填内容真实无误, 并予以认可, 如不真实, 本人愿意承担相应后果。</b>								
学生本人签名:			学生家长或监护人签名:			_____年__月__日		

**注: 本表供学生申请家庭经济困难认定和申请国家助学贷款用。可复印。请如实填写。**

# 山东省高等学校家庭经济困难学生认定申请表

学校: \_\_\_\_\_

<b>学生本人基本情况</b>	姓名		性别		出生年月		民族		
	身份证号码			政治面貌		入学前户口所在地			
	院系			专业		班级			
	在校联系电话			家庭电话		学号			
	历年获资助情况								
	家庭人口			人均收入					
<b>学生陈述申请认定理由</b>	<p>申请原因:</p> <p>建档立卡 <input type="checkbox"/> 建档立卡编号: _____</p> <p>城乡低保家庭 <input type="checkbox"/> 低保证编号: _____</p> <p>特困救助供养 <input type="checkbox"/> 特困救助供养证编号: _____</p> <p>残疾人 <input type="checkbox"/> 残疾证编号: _____</p> <p>无劳动能力 <input type="checkbox"/> 有劳动能力而未就业 <input type="checkbox"/> 未参加社会保险 <input type="checkbox"/></p> <p>患重特大疾病 <input type="checkbox"/> 遭受自然灾害 <input type="checkbox"/> 遭受意外事故 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 烈士子女 <input type="checkbox"/></p> <p>其他特殊原因 <input type="checkbox"/> 具体原因: _____</p> <p style="text-align: center;">(符合选项用“√”标注,并在“具体原因”中详述)</p> <p style="text-align: right;">学生签字: _____ 年__月__日</p>								
<b>民主评议</b>	<b>推荐档次</b>	A. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/> B. 家庭经济困难 <input type="checkbox"/> C. 家庭经济特殊困难 <input type="checkbox"/> D. 家庭经济不困难 <input type="checkbox"/>		<b>陈述理由</b>	评议小组组长签字: _____ 年__月__日				
<b>认定决定</b>	<b>院(系)意见</b>	经评议小组推荐、本院(系)认真审核后, <input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见。调整为_____。 小组组长签字: _____ 年__月__日			<b>学校学生资助管理机构意见</b>	经学生所在院(系)提请,本机构认真核实, <input type="checkbox"/> 同意小组和评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意小组和评议小组意见。调整为: _____。 负责人签字: _____ 年__月__日 (加盖部门公章)			

# 山东省家庭经济困难学生认定承诺书

亲爱的同学及家长：

你好！

学生资助政策是国家对每一个困难家庭“不让一名学生因家庭经济困难而失学”的庄严承诺，是帮助家庭经济困难学生顺利完成学业、接受公平教育、推进社会进步的民生工程。社会各界的捐资助学项目，是爱心组织和人士激励家庭经济困难学生成长成才，奉献的温暖和善意。为使有限的财政资金和社会捐赠用在急需帮助的家庭经济困难学生身上，达到精准资助、爱心帮扶的目的，请你知悉责任和义务，认真阅读以下内容：

- 一、你所提供的各项家庭经济困难证明材料真实合法。
- 二、你的家庭经济状况如明显好转，要及时告知学校进行信息更新。
- 三、对于提供虚假证明材料或隐瞒家庭真实经济状况来骗取资助资金而导致的违法责任、个人征信污点及不良后果自行承担。

我已认真阅读、理解并同意以上内容。（请在下方空白处书写此话）

学生（监护人）签字：

学校见证签章：

日期：      年    月    日

日期：      年    月    日

---