

# 上海海洋大学家庭经济困难学生认定申请表

**批注 [11]:** 表格不能出现涂抹, 修改和错别字, 如有, 请重新填写

学院: \_\_\_\_\_ 专业: \_\_\_\_\_ 学号: \_\_\_\_\_ 年级: \_\_\_\_\_ 班级: \_\_\_\_\_

<b>基本情况</b>	姓名		性别		出生年月		籍贯			
	身份证号码		家庭人口		民族		手机号码			
<b>家庭通讯信息</b>	详细通讯地址									
	邮政编码		家长手机号码							
<b>家庭成员情况</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>家庭类型</b>	<input type="checkbox"/> 健全 <input type="checkbox"/> 单亲 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 重病 建档立卡贫困家庭学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; (扶贫部门认定)   城乡低保家庭学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 特困供养学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否;   低收入困难家庭: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 孤儿学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (民政部门认定)   烈士子女: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (退役军人事务部门认定) 残疾学生: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (残联部门认定)   残疾人子女: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									
	<b>影响家庭经济状况有关信息</b>	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: _____。								
		<b>个人承诺</b>	承诺内容: (手写如下:) “本人承诺以上所填写资料真实, 如有虚假, 愿承担相应责任。”			学生家长(或监护人)签字				
			学生本人签字:							

**批注 [12]:** 填写人口时不要漏掉自己

**批注 [13]:** 请注意家庭成员收入总和与人口数的关系

**批注 [14]:** 请阅读页尾注释, 相关请打勾, 如无请打“否”

**批注 [15]:** 人均年收入由家庭成员收入总和除以家庭人口数

**批注 [16]:** 不要空白, 如无请填写“无”

**批注 [17]:** 本部分请手写抄下

**注:** 1.本表用于家庭经济困难学生认定和申请国家助学贷款, 涂改无效, 用 A4 纸双面打印, 可复印。  
 2.家庭类型: (1) 单亲指一方去世; (2) 离异家庭注明对方抚养情况; (3) 孤儿写明监护人的情况和收入和民政补贴;  
 (4) 建档立卡贫困家庭学生、城乡低保家庭学生、特困供养学生、低收入困难家庭、孤残学生、烈士子女、残疾人子女等, 将相关证件材料复印件交学校。(5) 重病家庭需提供县级以上医院证明。

家庭经济困难认定

民主评议	推荐档次	A. 家庭经济特别困难 <input type="checkbox"/>	陈述理由（50字以内）：	学院评议小组组长签字：   _____年__月__日
		B. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/>		
		C. 家庭经济不困难 <input type="checkbox"/>		
认定意见	学院意见	经评议小组推荐、本学院认真审核， <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_____。 学院工作组组长签字：  _____年__月__日 (加盖部门公章)	学生资助管理机构意见	经学院提请，本部门认真核实， <input type="checkbox"/> 同意工作组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意工作组意见。调整为：_____。  负责人签字：  _____年__月__日
	<p>校长签字（章）：  _____年__月__日 (加盖学校公章)</p>			