

华东理工大学家庭经济困难学生认定申请表

学院：_____ 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	建档立卡贫困家庭学生： ☐ 是 ☐ 否；最低生活保障家庭学生： ☐ 是 ☐ 否； 特困供养学生： ☐ 是 ☐ 否；孤残学生： ☐ 是 ☐ 否；烈士子女： ☐ 是 ☐ 否； 家庭经济困难残疾学生及残疾人子女： ☐ 是 ☐ 否。							
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：_____。							
个人承诺	承诺内容： “本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。” (请将承诺内容抄写至下方空白处)					学生本人 (或监护人) 签字		

学生陈述申请认定理由	申请人签名：_____年__月__日
民主评议	评议结果：____（认定等级） 陈述理由： 评议小组组长签字：_____年__月__日
学院审核	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_____。 本结果学院在一定范围内公示 5 个工作日（_____年__月__日至_____年__月__日），无异议。 工作组组长签字：_____年__月__日
校学生资助管理机构意见	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：_____年__月__日 （加盖部门公章）

注：本表正反面打印，用于家庭经济困难学生认定，可复印。