

附件

四川省家庭经济困难学生认定申请表 (附表)

学校: _____ 院系: _____ 专业: _____ 年级: _____ 班级: _____

学生基本情况	姓名			性别		出生年月			籍贯		
	身份证号码				家庭人口		手机号码				
	详细通讯地址										
	邮政编码				家长手机号码						
家庭成员情况	户口性质	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村		学费标准	元/年		住宿费标准	元/年			
	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	<input type="checkbox"/> 1. 建档立卡贫困家庭学生 <input type="checkbox"/> 2. 最低生活保障家庭学生 <input type="checkbox"/> 3. 特困供养学生 <input type="checkbox"/> 4. 孤残学生 <input type="checkbox"/> 5. 烈士子女 <input type="checkbox"/> 6. 家庭经济困难残疾学生及残疾子女										
	(注: 请按实际情况勾选, 如不属于上述特殊困难群体, 本栏可不填)										
影响家庭经济	<input type="checkbox"/> 1. 家庭人均年收入: _____ 元。 <input type="checkbox"/> 2. 家庭遭受自然灾害情况: _____。 <input type="checkbox"/> 3. 家庭遭受突发意外事件: _____。										

