

# 湖北省家庭经济困难学生确认表

学校：\_\_\_\_\_ 院系：\_\_\_\_\_ 专业：\_\_\_\_\_ 年级：\_\_\_\_\_ 班级：\_\_\_\_\_

学生 本人 情况	姓名		性别		出生年月		民族	
	身份证 号码			家庭人口			户口：城镇 <input type="checkbox"/> 农村 <input type="checkbox"/>	
	1. 建档立卡家庭学生 <input type="checkbox"/>			2. 低保家庭学生 <input type="checkbox"/>		3. 特困供养学生 <input type="checkbox"/>		
	4. 孤儿和事实无人抚养儿童 <input type="checkbox"/>			5. 烈士子女 <input type="checkbox"/>		6. 残疾学生 <input type="checkbox"/>		
	详细通讯地址					联系电话		
学生 父母 或 监护人 情况	姓名	年龄	与学生 关系	工作单位			职业	
个人 确认	<p>确认内容：</p> <p>1. 已对国家学生资助政策知晓 <input type="checkbox"/></p> <p>2. 表中填写信息真实无误 <input type="checkbox"/></p> <p>3. 是否愿意确认为家庭经济困难学生 愿意 <input type="checkbox"/> ； 放弃 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">学生本人（或监护人）签字：</p> <p style="text-align: right; margin-top: 5px;">年 月 日</p>							

注：本表由建档立卡家庭学生、低保家庭学生、特困供养学生、孤儿和事实无人抚养儿童、烈士子女、残疾学生等六类学生填写，填写了此表不用填写《湖北省家庭经济困难学生认定申请表》。

# 湖北省家庭经济困难学生认定申请表

学校：\_\_\_\_\_院系：\_\_\_\_\_专业：\_\_\_\_\_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		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>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：				学生本人 (或 监护人) 签字			

- 注：1. 本表由“建档立卡家庭学生、低保家庭学生、特困供养学生、孤儿和事实无人抚养儿童、烈士子女、残疾学生”六类学生之外学生填写。
2. 学校、院系、专业、年级、班级可根据实际情况选择性填写。
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。”