附件 1

湖北省家庭经济困难学生确认表（样表）

学校： 院系： 专业： 年级： 班级：

姓 名 性 别 出生年月 民 族

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 身份证号 码 |  | 家庭人口 户口 ： 城镇□ 农村□ |

学生

本人 1.建档立卡家庭学生 □ 2.低保家庭学生 □ 3.特困供养学生 □

情况

4.孤儿和事实无人抚养儿童 □ 5.烈士子女 □ 6.残疾学生 □

详细通讯地址 联系电话

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 名 年龄 |  | 与学生关系 |  | 工作单位 职业 |

学生

父母

或

监护人

情况

确认内容：

1.已对国家学生资助政策知晓 □

2.表中填写信息真实无误 □

3.是否愿意确认为家庭经济困难学生 愿意 □ ； 放弃 □

个人

确认

学生本人（或监护人）签字：

年 月 日

注：本表用于《湖北省家庭经济困难学生认定工作实施办法》第九条规定的一至六类学生。

附件 2

湖北省家庭经济困难学生认定申请表（样表）

学校： 院系： 专业： 年级： 班级：

 姓 名 性 别 出生年月 籍 贯基本



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 情况 |  | 身份证号 码 |  | 家庭人口 |  | 手机号码 |

家庭 详细通讯地址

通讯

信息 邮政编码 家长手机号码

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |

家庭

成员

情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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： 。 |

承诺内容： 学生本人

个人 (或

承诺 监护人)

签字

注：1.本表用于《湖北省家庭经济困难学生认定工作实施办法》第九条规定的第七类学生 。

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。”