附件2

湖北省家庭经济困难学生资助申请认定申请表(样表)

学校: ＿＿＿＿＿专业 年级＿＿ 班级＿ ＿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 银行卡号(第一次申请的不填) |  | 持卡人姓 名 |  |
| 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 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| 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:　 | 学生(成年)本人（或未成年学生监护人）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》中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。”