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。”