

广东省家庭经济困难学生认定申请表

学校 广州康大职业技术学院 年级 例：2024级 班别 例：护理2401 学(籍)号 2024XXXXXXXX

学生基本情况	姓名	张三		性别	男/女	民族	汉	出生年月	2005年6月
	身份证号	必须填写准确				户口性质	<input type="checkbox"/> 城市 <input type="checkbox"/> 农村		
	院系 (只需高校学生填写)	卫生健康学院/信息工程学院/集成电路学院, 三选一			专业 (只需高校学生填写)	填写专业全称, 与录取通知书一致			
	家庭情况	家庭成员人数	直系亲属 (祖父母、外祖父母、父母、本人及兄弟姐妹)	其中: 在学人数	必须填写 (含本人) 提供户口簿、学生证注册页	其中: 赡养人数	必须填写 (直系亲属年龄大于70周岁) 提供户口簿复印件, 若无填“0”	其中: 失业人数	必须填写 (20-60岁失去劳动能力且持有失业证的成员, 在学期间不属于失业, 没有填“0”)
	特殊群体类型	<input type="checkbox"/> 脱贫家庭学生 <input type="checkbox"/> 脱贫不稳定家庭学生 <input type="checkbox"/> 边缘易致贫家庭学生 <input type="checkbox"/> 最低生活保障家庭学生 <input type="checkbox"/> 原广东省户籍建档立卡家庭学生 <input type="checkbox"/> 突发严重困难户学生 <input type="checkbox"/> 孤儿 (含事实无人抚养等儿童) <input type="checkbox"/> 支出型困难家庭学生 <input type="checkbox"/> 特困供养人员 <input type="checkbox"/> 特困职工子女 <input type="checkbox"/> 低保边缘 <input type="checkbox"/> 其他低收入学生 <input type="checkbox"/> 享受国家定期抚恤补助的优抚对象 (含烈士子女、牺牲军人子女)、因公牺牲警察子女 <input type="checkbox"/> 父母一方为残疾人 <input type="checkbox"/> 父母一方抚养 <input type="checkbox"/> 学生本人残疾 <input type="checkbox"/> 本人或家庭成员患重大疾病							
以上 打钩“是”需提供相应的证明材料, 见《广东省家庭经济困难学生认定分析表》要求									
家庭信息	户籍地址	省(自治区) 市 县(市、区) 镇(街道) 村(居委) (门牌号) 地址详细到门牌号, 括号内容不能删除							
	邮政编码		联系电话		家庭人均年收入	14714.29 (人民币元)			
家庭成员情况 (直系亲属, 含祖父母)	姓名	年龄	与学生关系	工作(学习)单位	联系电话	从业情况	文化程度	年收入(元)	健康状况
	必须填写	必须填写	例: 祖孙、父女、父子、母女、母子、兄弟、姐妹、姐妹、兄弟	必须填写 (例: 具体的工作单位、学校名称等, 没有填“无”)	必须填写 (没有填“无”)	例: 在职 待业 失业 退休 在读 务农 务工 经商 (没有填“无”)	必须填写 (一般以户口簿为准, 若户口簿未及时更新, 按实际情况填写)	请仔细计算, 没有填“0”	主要填写重大疾病、残疾及等级, 否则填写健康或较差
	张XX	72	祖孙	普宁电力有限公司	无	退休	初中	13000	患重大疾病

	张 XX	68	祖孙	无	138XXXXXXXX	无	小学	0	一级残疾
	张 XX	48	父子	普宁香江食品有限公司	135XXXXXXXX	务农	小学	50000	较差
	张 XX	46	母子	无	159XXXXXXXX	无	小学	0	健康
	张 XX	23	兄妹	东莞灯饰有限公司	134XXXXXXXX	经商	高中	40000	健康
	张 XX	18	姐弟	普宁第一中学	136XXXXXXXX	在读	高中	0	健康
其他情况	<p>如无以下情形，请填写“无”，如有以下情形，请勾选 <input type="checkbox"/> （时间期限：2022.09-2024.09）</p> <p><input type="checkbox"/> 家庭遭受重大自然灾害 <input type="checkbox"/> 家庭遭重大突发意外事件 <input type="checkbox"/> 家庭欠债 <input type="checkbox"/> 其他情况。 （提供借据或借条，不包括房贷、车贷、投资、生源地助学贷款等）</p> <p>具体时间：_____。描述情况内容、金额：_____。</p>								
承诺签字	学生本人已满 16 周岁，学生本人签名；学生本人未满 16 周岁，学生监护人签名。								
	承诺内容： 本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。				<input type="checkbox"/> 学生本人 <input type="checkbox"/> 监护人		手写签名： _____ 年 月 日		

- 注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，可复印，涂改无效。此表连同相关佐证材料交到学校。
 2.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。”
 3.家庭成员健康状况主要填写是否患重大疾病，是否残疾及等级。