

淄博市家庭经济困难学生认定申请表

学校：_____ 年级 _____ 班级 _____

姓名		性别		民族		户籍性质		近期照片
身份证号	联系电话							
家庭详细地址	____市____区(县)____		人均可支配收入	<input type="checkbox"/> 城市：_____元/月 <input type="checkbox"/> 农村：_____元/年				
家庭成员情况	与本人关系	姓名	身份证号	职业	现(原)工作(学习)单位		健康状况	
被赡养人员信息								

备注：(2023年1月开始执行农村最低生活保障标准：801元/月，城市最低生活保障标准：924元/月) 此栏家庭成员指父母兄弟姊妹和有抚养关系的人。人均可支配收入只计算父母及未组建家庭的子女。

特殊困难类型 (系统自动生成)	<input type="checkbox"/> 脱贫享受政策家庭学生； <input type="checkbox"/> 防返贫监测帮扶对象； <input type="checkbox"/> 特困救助供养学生； <input type="checkbox"/> 低保家庭学生； <input type="checkbox"/> 低保边缘家庭学生； <input type="checkbox"/> 孤儿； <input type="checkbox"/> 事实无人抚养儿童； <input type="checkbox"/> 重点困境儿童； <input type="checkbox"/> 残疾学生； <input type="checkbox"/> 残疾人子女； <input type="checkbox"/> 烈士子女。
--------------------	--

家庭情况概述

家庭经济情况	人均收入超过认定标准	特殊情况	<input type="checkbox"/> 1. 本人或家人(父母兄弟姊妹)患重大疾病或因长期患病自付医疗费用支付学生就学费用困难。 <input type="checkbox"/> 2. 家人(非父母兄弟姊妹)患重大疾病或因长期患病因自付医疗费用支付学生就学费用困难 <input type="checkbox"/> 3. 家庭遭受重大自然灾害、重大突发意外事件等情况，支付学生就学费用困难。
		情况详细描述	(针对上述勾选项目，不少于10字的详细情况说明)
		家庭类型	<input type="checkbox"/> 1. 单亲(一方亡故)或一方失联； <input type="checkbox"/> 2. 单亲(父母离异)； <input type="checkbox"/> 3. 健全家庭。
	人均收入在认定标准内	父母健康情况	<input type="checkbox"/> 1. 父母双方大部分(或完全)丧失劳动能力或实际抚养方大部分(或完全)丧失劳动能力而另一方亡故(或失联)。 <input type="checkbox"/> 2. 父母双方中只有1个正常劳动能力或单亲家庭中实际抚养方有正常劳动能力而另一方亡故(或失联或未支付挂养费的或支付少量抚养费)。 <input type="checkbox"/> 3. 父母双方中有2个正常劳动能力(包含单亲离异家庭实际抚养方有正常劳动能力且另一方正常支付挂养费的)。
		其他情况	<input type="checkbox"/> 4. 无其他成年子女参加工作或有劳动能力； <input type="checkbox"/> 5. 有1个成年子女参加工作或有劳动能力； <input type="checkbox"/> 6. 有2个或2个以上成年子女参加工作或有劳动能力
	情况详细描述	(针对上述勾选项目，不少于10字的详细情况说明)	
	家庭经济收入情况	<input type="checkbox"/> 1. 抚养方经济收入较低(家庭人均收入低于最低生活保障标准)； <input type="checkbox"/> 2. 抚养方经济收入低(人均收入高于最低生活保障标准，且低于最低生活保障标准的1.5倍)； <input type="checkbox"/> 3. 抚养方经济收入水平一般(人均收入高于最低生活保障标准1.5倍，且低于最低生活保障标准的2倍左右)；	
	医疗支出情况	<input type="checkbox"/> 1. 学生本人或家庭成员(指父母和兄弟姐妹)自付医疗费用平均每年支出大于1万元(包含)。	

家庭经济情况	人均收入在认定标准内		<input type="checkbox"/> 2. 学生本人或家庭成员（指父母和兄弟姐妹）自付医疗费用平均每年支出在 5000 元（包含）-1 万元（不包含）之间。 <input type="checkbox"/> 3. 学生本人或家庭成员（指父母和兄弟姐妹）自付医疗费用平均每年支出在 5000 元以下。 <input type="checkbox"/> 4. 无医疗支出。	
		情况详细描述	(针对上述勾选项目, 不少于 10 字的详细情况说明)	
		赡养负担	<input type="checkbox"/> 1. 家庭需独立赡养 2 人（含）以上无收入老人; <input type="checkbox"/> 2. 家庭需独立赡养 1 人无收入老人或联合赡养 2 人（含）以上无收入老人; <input type="checkbox"/> 3. 无赡养负担。	
		情况详细描述	(针对上述勾选项目, 不少于 10 字的详细情况说明)	
		抚养负担	<input type="checkbox"/> 1. 除本人外, 家中另有 2 人（含）以上子女, 且至少 1 人在普通高中或高校或幼儿园就读或有未上学的婴幼儿; <input type="checkbox"/> 2. 除本人外, 家中另有 2 人（含）以上子女, 且在义务段学校或中职学校就读; <input type="checkbox"/> 3 除本人外, 家中另有 1 人在普通高中或高校或幼儿园就读或有未上学的婴幼儿; <input type="checkbox"/> 4. 除本人外, 家中另有 1 人在义务段学校、中职学校就读。 <input type="checkbox"/> 5. 无抚养负担。	
		情况详细描述	(针对上述勾选项目, 不少于 10 字的详细情况说明)	
		负债情况	<input type="checkbox"/> 有, 且在 1 万以上的; <input type="checkbox"/> 无债务负担或债务小于 1 万元。	
		情况详细描述	(针对勾选有的项目, 不少于 10 字的详细情况说明)	
家庭固定资产情况	住房情况	<input type="checkbox"/> 城市户籍 <input type="checkbox"/> 自有城市房产共 0 套; <input type="checkbox"/> 自有城市房产共 1 套, 90 平方米以下; <input type="checkbox"/> 自有城市房产共 1 套, 90 平方米以上; <input type="checkbox"/> 自有城市房产, 共 2 套及以上。		
		<input type="checkbox"/> 农村户籍 <input type="checkbox"/> 仅自建房共 0 处; <input type="checkbox"/> 仅自建房共 1 处; <input type="checkbox"/> 仅旧村改造房 1 处; <input type="checkbox"/> 仅旧村改造房共 2 处及以上。 <input type="checkbox"/> 自建房或旧村改造房共 0 处, 城市房产共 1 处; <input type="checkbox"/> 自建房或旧村改造房共 1 处, 城市房产共 1 处; <input type="checkbox"/> 自建房或旧村改造房共 2 处及以上, 城市房产共 1 处; <input type="checkbox"/> 非上述情况。		
	交通工具	<input type="checkbox"/> 无机动车辆; <input type="checkbox"/> 仅有摩托车或小型农用或运输类等机动车; <input type="checkbox"/> 有 5 万以下代步型交通工具 <input type="checkbox"/> 有 5 万-10 万保障型交通工具; <input type="checkbox"/> 有 10 万元以上的消费型交通工具。		
学生在校月支出情况	支出情况	一学年按 9 个月计算, 在校期间的生活、学习的基本费用的月平均支出: <input type="checkbox"/> 100 元以下; <input type="checkbox"/> 100-200 元; <input type="checkbox"/> 200-300 元; <input type="checkbox"/> 300-400 元; <input type="checkbox"/> 400-500 元; <input type="checkbox"/> 500-600 元; <input type="checkbox"/> 600-700 元; <input type="checkbox"/> 700-800 元; <input type="checkbox"/> 800 元以上。		
	详细说明	按在校期间的一学年费用计算, 学费: _____ 元; 课本费: _____ 元; 伙食费: _____ 元; 学生服务费 _____ 元; 乘车费: _____; 其它费用: _____ 元, 合计 _____ 元。		
量化分值得分		系统推荐困难档次		
申请理由				
家庭经济困难认定情况	民主评议	推荐档次	<input type="checkbox"/> A. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/> B. 家庭经济困难 <input type="checkbox"/> C. 家庭经济特殊困难 <input type="checkbox"/> D. 家庭经济不困难	
			陈述理由	评议小组组长签字: _____
				_____ 年 ____ 月 ____ 日
				经评议小组推荐, 本认定工作小组认真审核后, <input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见。调整为 _____。 认定工作组组长签字: _____
认定决定	学校学生资助工作领导小组意见	经学生所在认定小组提请, 本机构认真核实, <input type="checkbox"/> 同意认定工作组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意认定工作组意见。调整为: _____。 负责人签字: _____ (加盖学校公章) _____ 年 ____ 月 ____ 日		
		_____ 年 ____ 月 ____ 日		