附件

湖北省家庭经济困难学生资助申请认定确认表

**学校： 学段： 年级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生  基本  情况 | 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | 出生年月 | | | |  | | | 民 族 |  |
| 身份证号 码 |  | | | | | 家庭人口数 | | |  | | | 户 口 城镇 □ 农村 □ | | | | |
| 1.建档立卡家庭 □ | | | 2.低保家庭 □ | | | | | | 3.特困人员 □ | | | | | 4.孤儿 □ | | |
| 5.烈士子女 □ | | | | | 6.残疾学生 □ | | | | | | | 7.其他家庭经济困难学生 □ | | | | |
| 详细通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 学生  父母  或  监护人  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 | |
|  |  |  | |  | | | | | | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | | | | | | |  | |  | |  | |
| 申请  类别  及项目 | 国家政策□ | | 学前资助□ 小学“一补”□ 初中“一补”□ 高中国家助学金□  高中免学费□ 中职国家助学金□ 中职免学费□ 其他项目 | | | | | | | | | | | | | | |
| 地方政策□ | |
| **其他家庭经济困难学生须填写困难原因、村（居）委会、乡镇或街道民政部门意见、学校核实意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 困难  原因 | 学生（或监护人）签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学生  家庭所在地村（居）委会  意见 | 1.情况属实。□  2.情况不属实。□  经办人签字：  单位（公章）  年 月 日 | | | | | | | 学生家庭所在地乡镇  或街道民政部门意见 | | | 1.情况属实。□  2.情况不属实。□  经办人签字：  单位（公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 学校  核实  情况 | 通过家访等方式核实，该生家庭经济情况与相关部门审核意见（相符 □ 不相符 □）。  核实人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校  评审  认定  意见 | 1.经相关部门确认，该生为第1-6类家庭经济困难学生。□  2.经认定，该生为其他家庭经济困难学生。□  给予该生每学年 元资助或高中免学费 □、中职免学费 □。  学校负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |