

附件 1

# 陕西省家庭经济困难学生认定暨国家教育 资助申请表

(学前教育、义务教育、高中阶段教育样表)

(        -        学年)

学校：                      院系：                      专业：                      年级：                      班级：

|                          |  |     |              |                 |          |         |            |  |  |
|--------------------------|--|-----|--------------|-----------------|----------|---------|------------|--|--|
| 学生<br>基本<br>信息           | 姓 名  |     | 性 别          |                 | 出生<br>年月 | 年 月     | 身份<br>证号   |  |  |
|                          | 户 籍 地 址  |     |              |                 |          | 联 系 电 话 |            |  |  |
| 家 庭 通 讯 地 址              |  |     |              |                 |          |         |            |  |  |
| 家 庭<br>成 员<br>情 况        | 姓 名  | 年 龄 | 与 学 生<br>关 系 | 工 作 ( 学 习 ) 单 位 | 职 业      | 联 系 电 话 | 健 康<br>状 况 |  |  |
|                          |  |     |              |                 |          |         |            |  |  |
|                          |  |     |              |                 |          |         |            |  |  |
|                          |  |     |              |                 |          |         |            |  |  |
|                          |  |     |              |                 |          |         |            |  |  |
| 家 庭<br>经 济<br>信 息<br>申 报 | 家庭人均年收入(元)：_____；<br>家庭欠债金额(元)：_____；欠债原因：_____；<br><input type="checkbox"/> 建档立卡贫困家庭子女； <input type="checkbox"/> 城镇/农村低保户子女； <input type="checkbox"/> 特困救助供养户； <input type="checkbox"/> 孤残学生； <input type="checkbox"/> 事实<br>无人抚养儿童； <input type="checkbox"/> 烈士子女或优抚对象子女； <input type="checkbox"/> 因公牺牲的警察、消防人员等人群的子女；<br><input type="checkbox"/> 学生本人残疾；学生本人残疾类别： <input type="checkbox"/> 视力残疾 <input type="checkbox"/> 听力残疾 <input type="checkbox"/> 智力残疾 <input type="checkbox"/> 其他残疾；<br><input type="checkbox"/> 困难(重度)残疾人家庭子女； <input type="checkbox"/> 单亲家庭子女； <input type="checkbox"/> 父母丧失劳动能力或劳动能力弱； <input type="checkbox"/> 直系<br>亲属有大病患者； <input type="checkbox"/> 特困职工家庭子女； <input type="checkbox"/> 家庭遭受突发变故,突发变故(含重大灾害、意外事<br>故、重大风险事件等)情况描述：<br>_____；<br>其他(如家庭成员失业情况等)：_____ |     |              |                 |          |         |            |  |  |

| 申请国家教育资助项目      |  |            |  |
|-----------------|--|------------|--|
| 学前教育学段          | <input type="checkbox"/> 家庭经济困难幼儿生活补助  |            |  |
| 义务教育学段          | <input type="checkbox"/> 家庭经济困难学生生活补助  |            |  |
| 高中教育学段<br>(含中职) | <input type="checkbox"/> 国家助学金 <input type="checkbox"/> 国家免学费  |            |  |
| 学生或监护人<br>声明    | <p>学生本人及其所列家庭成员明白和同意如下事项：<br/>                     本次申报属于自愿申报行为，保证申报的信息及材料均属真实、完整和准确；接受学校及其上级管理部门就本次资助依法依规的核实调查、公示及结果核定；学校及其上级管理部门依法依规使用本次申报信息和结果；如有失信行为，愿意按《陕西省教育系统违法失信“黑名单”信息共享和联合惩戒实施办法》的有关规定，接受惩戒。</p> <p style="text-align: right;">学生(或监护人)签字：<br/>年 月 日</p>   |            |  |
| 以下部分由学校据实填写     |  |            |  |
| 系统核实结果          | <input type="checkbox"/> 建档立卡贫困家庭子女 <input type="checkbox"/> 低保家庭子女 <input type="checkbox"/> 特困救助供养户子女<br><input type="checkbox"/> 孤残学生 <input type="checkbox"/> 事实无人抚养儿童 <input type="checkbox"/> 本人残疾或困难(重度)残疾人家庭子女<br><input type="checkbox"/> 烈士或优抚对象子女  |            |  |
| 学校民主评议<br>意见    | <input type="checkbox"/> 家庭经济特别困难<br><input type="checkbox"/> 家庭经济一般困难<br><input type="checkbox"/> 家庭经济不困难   | 学校评<br>议理由 | 评议小组组长签字：<br><p style="text-align: right;">年 月 日</p> |
| 学校复核结果          | <p>困难认定复核结果：<br/> <input type="checkbox"/> 同意<br/> <input type="checkbox"/> 不同意 调整为：_____。</p> <p>资助申请复核结果：<br/> <input type="checkbox"/> 同意    <input type="checkbox"/> 不同意 该同学获得：<br/> <input type="checkbox"/> 学前教育家庭经济困难幼儿生活补助，资助金额_____元。<br/> <input type="checkbox"/> 义务教育家庭经济困难学生生活补助，资助金额_____元。<br/> <input type="checkbox"/> 国家助学金，资助金额：_____元。<br/> <input type="checkbox"/> 国家免学费，资助金额：_____元。<br/> <input type="checkbox"/> 其他资助，资助金额：_____元。</p> <p style="text-align: right;">(学校公章)<br/>年 月 日</p> |            |  |

注：本表为样表，各地各校可结合实际适当调整。

附件 2

# 陕西省家庭经济困难学生认定暨国家教育 资助申请表

(高等教育样表)

(        —        学年)

学校：                  院系：                  专业：                  年级：                  班级：

|                                 |   |     |              |               |         |       |   |            |
|---------------------------------|---|-----|--------------|---------------|---------|-------|---|------------|
| 学生<br>基本<br>信息                  | 姓 名   |     | 性 别          |               | 出生年月    | 年 月   | 民 族   |            |
|                                 | 身份证号  |     |              |               | 政治面貌    | 入学前户口 | <input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村 |            |
|                                 | 户籍地址  |     |              |               |         | 毕业学校  |   |            |
| 家庭通讯地址                          |   |     |              |               | 邮 政 编 码 |       |   | 家 长 手 机    |
| 家 庭<br>成 员<br>情 况               | 姓 名   | 年 龄 | 与 学 生<br>关 系 | 工 作 (学 习) 单 位 |         | 职 业   | 年 收 入 (元)   | 健 康<br>状 况 |
|                                 |   |     |              |               |         |       |   |            |
|                                 |   |     |              |               |         |       |   |            |
|                                 |   |     |              |               |         |       |   |            |
| 家 庭<br>经 济<br>信 息<br>情 况<br>填 报 | 家庭人均年收入(元): _____;<br>家庭欠债金额(元): _____; 欠债原因: _____;<br><input type="checkbox"/> 建档立卡贫困家庭子女; <input type="checkbox"/> 城镇/农村低保户子女; <input type="checkbox"/> 特困救助供养户; <input type="checkbox"/> 孤残学生; <input type="checkbox"/> 烈士子女或优抚对象子女; <input type="checkbox"/> 因公牺牲的警察、消防人员等人群的子女; <input type="checkbox"/> 学生本人残疾; 学生本人残疾类别: <input type="checkbox"/> 视力残疾 <input type="checkbox"/> 听力残疾 <input type="checkbox"/> 智力残疾 <input type="checkbox"/> 其他残疾; <input type="checkbox"/> 困难(重度)残疾人家庭子女; <input type="checkbox"/> 单亲家庭子女; <input type="checkbox"/> 父母丧失劳动能力或劳动能力弱; <input type="checkbox"/> 直系亲属有大病患者; <input type="checkbox"/> 家庭遭受突发变故, 突发变故(含重大灾害、意外事故、重大风险事件等)情况描述:<br><br>_____;<br><br>其他(如家庭成员失业情况等): _____ |     |              |               |         |       |   |            |

|                    |      |   |              |  |  |
|--------------------|------|---|--------------|--|--|
| 学生陈述<br>申请认定<br>理由 |      | 学生签字：<br>年 月 日  |              | 注：可另附详细情况说明。   |  |
| 学生声明               |      | <p>学生本人及其所列家庭成员明白和同意如下事项：<br/>                 本次申报属于自愿申报行为，保证申报的信息及材料均属真实、完整和准确；接受学校及其上级管理部门就本次资助依法依规的核实调查、公示及结果核定；学校及其上级管理部门依法依规使用本次申报信息和结果；如有失信行为，愿意按《陕西省教育系统违法失信“黑名单”信息共享和联合惩戒实施办法》的有关规定，接受惩戒。</p> <p style="text-align: right;">学生签字：<br/>年 月 日</p>    |              |  |  |
| 以下部分由学校据实填写        |      |   |              |  |  |
| 系统核实结果             |      | <input type="checkbox"/> 建档立卡贫困家庭子女 <input type="checkbox"/> 低保家庭子女 <input type="checkbox"/> 特困救助供养户子女<br><input type="checkbox"/> 孤残学生 <input type="checkbox"/> 事实无人抚养儿童 <input type="checkbox"/> 本人残疾或困难(重度)残疾人家庭子女<br><input type="checkbox"/> 烈士或优抚对象子女 |              |  |  |
| 学校民主评议             | 推荐档次 | <input type="checkbox"/> 家庭经济特别困难   | 学校评议理由       | 评议小组组长签字：<br>年 月 日   |  |
|                    |      | <input type="checkbox"/> 家庭经济一般困难   |              |  |  |
|                    |      | <input type="checkbox"/> 家庭经济不困难  |              |  |  |
| 认定决定               | 院系意见 | 经评议小组推荐、本院(系)认真审核后，<br><input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。<br><input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见。<br>调整为<br>工作组组长签字：<br>年 月 日  | 学校学生资助管理机构意见 | 经学生所在院(系)提请，本机构认真核实，<br><input type="checkbox"/> 同意工作组和评议小组意见。<br><input type="checkbox"/> 不同意工作组和评议小组意见。<br>调整为<br>负责人签字：<br>年 月 日 (加盖部门公章) |  |

注：本表为样表，各高校可结合实际适当调整。