**浙江大学家庭经济困难学生认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 院系/学园 |  | 年级 |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 学号 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 户口性质 |  |
| 身份证号 码 |  | 家庭人口数 |  | 手机号码 |  |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 家长手机号码 |  | 家庭在读子女人数 |  |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **特殊群体类型** |

|  |  |
| --- | --- |
| **建档立卡贫困家庭学生：**□是 □否 | **城市低保家庭学生：**□是 □否 |
| **城市低保边缘家庭学生：**□是 □否 | **低收入农户家庭学生：**□是 □否 |
| **特困供养学生：**□是 □否 | **孤儿：**□是 □否 |
| **单亲家庭：**□是 □否 | **优抚对象子女（含烈士子女）：**□是 □否 |
| **残疾学生：**□是 □否 | **残疾人子女：**□是 □否 |
| **贫困县：**□是 □否 | **国家专项招生：**□是 □否 |
| **高校专项招生：**□是 □否 |  |

 |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭人均年收入 元；家庭主要收入来源： 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、年迈而劳动能力弱等情况： 家庭成员失业或丧失劳动力情况： 家庭欠债情况： 其他情况：  |
| **学生陈述申请认定理由** | 学生签字： 年 月 日**注：可另附详细情况说明。** |
| **个人承诺** | 抄写下述内容：**1. 本人承诺以上所填写资料全部真实，如有虚假，愿承担相应责任。****2. 本人及家庭成员同意授权自愿接受家庭经济状况核对查询，同意按照相关规定在一定范围内进行公示。**学生本人或监护人签字（签章）： 年 月 日 |
| **民主评议** | 评定结果 | A.家庭经济困难 □ | **陈****述****理****由** | 评议小组组长签字：  年 月 日 |
| B.家庭经济特别困难 □ |
| C.家庭经济不困难 □ |
| **认定决定** | 院系、学园意见 | 经评议小组推荐、本院（系）认真审核后，□ 同意评议小组意见。□ 不同意评议小组意见。调整为： 工作组组长签字：年 月 日（加盖公章） | **学校学生资助管理中心意见** | 经学生所在院（系）提请，本机构认真核实，□ 同意工作组和评议小组意见。□ 不同意工作组和评议小组意见。调整为：负责人签字： 年 月 日（加盖公章） |

**注：**

1. 本表用于家庭经济困难学生认定，学生本人只需填写到本人或监护人签字栏即可，一式两份，正反打印；

2. 如填写过程中遇到问题，可致电0571-88206282，或发送邮件至zzbgs@zju.edu.cn邮箱；

3. 请在入学后，将此表提交给辅导员或者班主任。