**浙江大学学生资助对象认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | 户口类型 |  |
| 身份证号 码 |  | 手机 |  | 家长手机 |  |
| 详细通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| **家庭情况** | 家 庭总人数 | （人） | 家庭年总收入 | （元） | 家庭在读子女人数 | （人） |
| 成员情况 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 工作（学习）单位 | 职业 | 年收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **类型** | 特殊群体 | 🞎 脱贫家庭学生 | 🞎 脱贫不稳定家庭学生 | 🞎 边缘易致贫家庭学生 |
| 🞎 突发严重困难家庭学生 | 🞎 低保家庭学生 | 🞎 低保边缘家庭学生 |
| 🞎 特困救助供养学生 | 🞎 刚性支出困难家庭学生 | 🞎 其他低收入学生 |
| 🞎 孤儿 | 🞎 事实无人抚养儿童 | 🞎 烈士子女 |
| 🞎 残疾学生 | 🞎 残疾人子女 |  |
| 其他群体 | 🞎 单亲家庭 | 🞎 高校专项招生 | 🞎 国家专项招生 |
| 🞎 其他情况：  |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭人均年收入 元。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、年迈而劳动能力弱情况： 。家庭成员失业情况： 。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** | **1.本人保证申报材料全部真实有效。本人及家庭成员若采取虚报、隐瞒、伪造等手段，骗取学生资助资格的，愿意接受管理审批部门按规定给予的处罚。****2.本人及家庭成员同意授权自愿接受家庭经济状况核对机构对各项收入和财产信息的收集、查询、核对等并配合工作人员入户调查，如实提供材料；同意按相关规定在一定范围内进行公示。****以上是本人自愿作出的承诺，愿自觉信守、忠实履行，并承担相应的法律责任。**学生签字： 年 月 日 |
| **民主评议** | 评定结果 | 🞎 A.普通资助对象 | **陈****述****理****由** | 评议小组组长签字：  年 月 日 |
| 🞎 B.重点资助对象 |
| 🞎 C.暂不建议资助 |
| **认定决定** | 院系、学园意见 | 经评议小组推荐、院系（学园）认真审核，🞎 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（学园）提请，本中心认真核实，🞎 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. 本表用于学生资助对象认定，学生本人只需填写到“个人承诺”栏即可；

2. 如填写过程中遇到问题，可致电0571-88206282、88981730，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。