**附件：**

**浙江传媒学院学生资助对象认定申请表**

**学校： 院系： 专业： 年级： 班级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **情况基本** | 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 出生年月 | | |  | | 民族 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | 家庭人口 |  | | | 手机号码 | |  | | |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | |  | | 户口所在地 | | |  | | | | | |
| **家庭成员情况** | 姓名 | 称谓 | | 工作（学习）单位 | | | | 联系方式 | | | 年收入（元） | | 健康状况 | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
| **特殊困难群体类型** | □**城市低保家庭学生** □**特困供养学生** □**孤儿**  □**烈士子女** □**持证残疾学生** □**建档立卡贫困家庭学生**  □**城市低保边缘家庭学生** □**低收入农户家庭学生** | | | | | | | | | | | | | |
| **其他困难群体** | □遭受自然灾害情况 □遭受突发意外事件 □遭受重大疾病  □其他困难情况： | | | | | | | | | | | | | |
| **影响家庭经济**  **状况有关信息** | 家庭年总收入： 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： 。 | | | | | | | | | | | | | |
| **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。**  **本人签字（签章）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **民主评议** | **推荐档次** | A.家庭经济一般困难 □ | **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** | **学院意见** | 经评议小组推荐、本学院认真审核后：  □ 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  （加盖学院公章） | | |
| **学生资助管理中心意见** | 经学生所在学院提请，本机构认真核实，  □ 同意学院工作组和评议小组意见。  □ 不同意学院工作组和评议小组意见。调整为： 。  负责人签字：  年 月 日  （加盖部门公章） | | |
| 备注： | | | | |

**注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，请正反两面打印，可复印。**

**2.学生申请时应同时提供相关说明材料（如建档立卡材料、医疗单据）。**

浙江传媒学院学工部