西南科技大学家庭经济困难学生认定申请表（2021年版）

**院系： 理学院 专业班级： 数学与应用数学1901 学号： 5120193660**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生**  **基本**  **情况** | 姓 名 | 邹瑞 | | 性 别 | | | 男 | 出生年月 | | 2000年8月19日 | 籍贯 | | | 汉 |
| 身份证  号 码 | 513821200008194570 | | | 家庭  人口 | | 5 | 手机号码 | | 15775338458 | | | | |
| 详细通  讯地址 | 四川省眉山市东坡区悦兴镇罗家村1组 | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | 620039 | | | | 家长手机号码 | | | | 18728340819 | | | | |
| 户口性质 | □城镇 ☑农村 | | 学费  标准 | | | 4920 元/年 | | | 住宿费  标准 | | 1200 元/年 | | |
| **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 | |
| 邹志旭 | 43 | 父子 | | 无 | | | | 务农 | 10000 | | | 患病 | |
| 黎萍 | 42 | 母子 | | 四川省眉山市吉香居 | | | | 员工 | 20000 | | | 健康 | |
| 邹秋能 | 67 | 爷孙 | | 无 | | | | 无 | 0 | | | 患病 | |
| 方素花 | 64 | 祖孙 | | 无 | | | | 无 | 0 | | | 健康 | |
| 邹瑞 | 21 | 本人 | | 西南科技大学 | | | | 学生 | 0 | | | 健康 | |
| **申请理 由**  （不少于200  字） | （包含家庭年总收入及来源、家庭主要支出、造成家庭经济困难的详细原因等，可另附页）  父亲无固定工作，有时去工地打工，更多的时间是在家务农和休息，一年的收入也只有10K左右。在以前长期工作在重活的环境下，导致腰伤严重，隔一段时间就会发作，需要医院就诊及休息一段时间。打工的工地也是有时候会因为老板的各种问题拖欠工资以及不定期的工作时间，有时候会没有活，失业在家。  母亲为四川省眉山市太和镇吉香居的一名普通员工，一年的收入也只有2OK左右。  爷爷今年67岁了，在家干一些农活，也是可能因为年轻时过度的劳作和长达多年的吸烟导致身体患有高血压，肺部疾病，需要不定时间的去医院拿药。  奶奶也是在家里干家活，患有低血压。爷爷和奶奶在家干活没有收入，只有父母在外尚有一些收入，除去一年的家庭基本开支以及我的学费和伙食费，也没有多少钱去医治疾病。 | | | | | | | | | | | | | |
| **特殊**  **群体**  **类型** | □1.脱贫家庭学生（原建档立卡贫困家庭学生） □2.边缘易致贫家庭学生  □3.脱贫不稳定家庭学生 □4.城乡低保学生 □5.特困救助学生  □6.孤儿学生 □7.残疾学生  （注：请按实际情况勾选，如不属于上述特殊困难群体，本栏可不填） | | | | | | | | | | | | | |
| **影响**  **家庭**  **经济**  **状况**  **其他**  **有关**  **信息** | ☑1.家庭人均年收入： 6000 元。  ☑2.家庭遭受自然灾害情况： 无 。  ☑3.家庭遭受突发意外事件： 无 。  ☑4.家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 无 。  ☑5.家庭成员失业情况： 无 。  ☑6.家庭欠债情况： 无 。  ☑7.其它情况： 无 。  （注：1.请按实际情况勾选，并注明相应情况；2.请尽可能提供相应佐证材料。） | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **个人承 诺** | 承诺内容：  （注：本人手工填写“本人承诺以上所填写资料及学工系统填报信息真实，如有虚假，愿承担相应责任。”） | **学生本人签 字** | 2021年9月4日 |
| **班级(专业或班级）**  **认定评议**  **建议** | A.家庭经济特别困难 □  B.家庭经济困难 □  C.家庭经济一般困难 □  D.家庭经济不困难 □ | 陈述理由：  评议小组组长签字：    年 月 日 | |
| **院（部）**  **意见** | 经评议小组推荐、院（部）工作组认真评审并公示 个工作日后，   * 同意评议小组意见。 * 不同意评议小组意见。建议调整为： ； 调整理由： 。   工作组组长签章： 盖章（加盖部门公章）：  年 月 日 | | |
| **校级**  **认定**  **意见** | 经学生所在院（部）提请，本机构认真审核并公示 个工作日后，   * 同意工作组和评议小组意见。 * 不同意评议小组意见。建议调整为： ； 调整理由： 。   盖章（加盖部门公章）：    年 月 日 | | |

注：（此表一式一份，双面打印）