

附件二：

安徽省高中教育阶段家庭经济困难学生认定与 国家教育资助申请表

学校名称：

年级：

班级：

姓名		性别		入学时间		联系方式		照片
民族		年龄		户籍性质	<input type="checkbox"/> 农村（含县镇） <input type="checkbox"/> 城市			
身份证号				居住住址				
家庭成员情况	姓名	年龄	与学生关系	工作或学习单位				健康状况
家庭经济状况	原建档立卡家庭学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；孤残学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； 最低生活保障家庭学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；烈士子女： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； 家庭经济困难残疾学生及残疾人子女： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； 特困供养学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；其他家庭经济困难学生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						主要收入来源	
	家庭人口总数		家庭年收入		人均收入			
申请资助项目	中等职业教育学生		国家助学金： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		免学费： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
	普通高中学生		国家助学金： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		免学杂费： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
个人承诺	本人（或监护人）承诺以上所填资料真实，并向学校申请相应资助项目，如有失信行为，愿承担相应责任！ 本人（或监护人）签字： _____ 年 月 日							
班级审核意见	班主任：			年级部签章 _____ 年 月 日				
学校审核意见	负责人：			公章 _____ 年 月 日				

注：1.本表用于家庭经济困难学生认定与资助项目申请，可复印。
2.承诺内容需本人（或监护人）填写，如有虚假，应承担相应责任。