附件1

内蒙古艺术学院家庭经济困难学生认定申请表

学院 年级 专业 学号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生基本情况 | 姓名 |  | 性别 | | |  | 民族 | |  | | | | 出生年月 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 户籍（转入学校户籍的学生填写入学前户籍） | | | | | □城镇 □农村 | | | | |
| 家庭情况 | 家庭人口数 | |  | | | 家庭成员在学人数 | | | | |  | | | | |
| 家庭人均年收入 （元） | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.建档立卡贫困家庭学生□是□否 2.最低生活保障家庭学生□是□否 3.特困供养学生□是□否  4.孤儿学生□是□否 5.烈士子女□是□否 6.家庭经济困难残疾学生□是□否 7.残疾人子女□是□否8.国家和自治区级建档困难职工家庭子女□是□否 9.其他家庭经济困难情况□是□否 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭通讯信息 | 户籍地址 | 省（自治区） 市 县（市、区） 镇（街道） （门牌号） | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | 联系人 | | |  | | | 联系  电话 | |  | | | | | |
| 家庭成员情况  （直系亲属） | 姓名 | 与学生关系 | 年龄 | | 工作（学习）单位 | | | 联系电话 | | 从业情况 | | | | 年收入（元） | | 健康状况 |
|  |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  |
| 个人承诺 | 本人保证所填信息真实，并同意授权有关部门通过信息核对系统，对所填信息进行查询，核对。  手写签名：  年 月 日 | | | | | | 本人是\_\_\_\_\_\_\_同学的（□父亲□母亲□监护人），该同学所填信息真实，同意授权有关部门通过信息核对系统，对所填信息进行查询、核对。  学生家长或监护人手写签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 认定结果 | 二级学院（专业或班级）认定评议小组意见：  同意该同学申请并认定等级为：  特别困难□是□否  比较困难□是□否  一般困难□是□否  组长签字： | | | | | 二级学院奖助学金委员会意见：  签字：  年 月 日 | | | | | 学校奖助学金管理委员会意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |