|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件:1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 河南省家庭经济困难学生认定申请表 | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校名称： | | | | | | | 申请日期：　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| **学生情况** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | | | **所在班级** | | **电子学籍号** | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | | | |
| **家庭情况** | **成员总数** | **劳动力人数** | **上学人数** | **适龄未上学或辍学人数** | **家庭人均年纯收入(元)** | **家长(监护人)姓名** | **与申请人关系** | | **家庭住址（具体到乡、村、街道）** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
| **申请认定困难等级** | **第一等级（特别困难）（勾选）** | | | | | **第二等级（困难）（勾选）** | | | | | | **第三等级 （一般困难）（勾选）** | | **不困难 (勾选)** |
| **孤儿或艾滋病儿童** | **本人残疾或监护人残疾** | **低保家庭人员** | **重点优抚对象子女** | **五保户** | **建档立卡的贫困户** | **家庭子女中有两名以上正接受非义务教育** | **学生患重病或其父母患重病** | **家庭遭遇不可抗力或自然灾害造成人身及财产重大损失** | **经济困难的单亲家庭** | **监护缺失等其他困境儿童** | **贫困连片区** | **开具相关贫困证明或其他原因需文字陈述** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **班级审核意见: (班主任签字)   年 月 日** | | | | | | | | **学校审核意见 （学校公章）   年 月 日** | | | | | | |

附件：2

**河南省家庭经济困难学生认定承诺书**

亲爱的同学：

你好！国家学生资助政策是国家为使每一个学生不因家庭经济困难而辍学、帮助家庭经济困难学生顺利完成学业、为国家培养出合格的建设人才，由国家财政投入资金的惠民政策。为使有限的财政资金用在真正家庭经济困难的学生身上，达到精准资助的目的，同时知悉你的责任和义务，请认真阅读以下内容：

一、你所提供的各项家庭经济困难证明材料均真实合法。

二、你的家庭经济状况如明显好转，要及时通知学校进行信息更新。

三、对于提供虚假证明材料或隐瞒家庭真实经济状况来骗取国家资助而导致的个人征信污点等不良后果由自己负责**。**

我已认真阅读，理解并同意以上内容。

**学生签字： 学校见证签章：**

**日期： 年 月 日 日期： 年 月 日**