

杭州师范大学学生资助对象认定申请表（模板）

学生基本情况	姓名	张三		性别	男		出生年月	2000年5月		民族	汉族	
	学校	杭州师范大学		院系	基础医学院		专业及班级	临床医学 临床2XX班				
	身份证号码							联系方式				
	通讯地址			XX省XX市XX区XX街道XX路XX号				户口所在地	xx省xx市(县)xx区(乡)			
家庭成员信息	姓名	称谓	工作(学习)单位				联系方式			家庭经济情况	家庭年总收入： _____元 ※注意： 填“年”收入(单位是元)，不要填月收入；根据实际情况填写，否则将影响评定。	
	XXX	父亲	XXX公司									
	XXX	母亲	务农									
	XXX	姐姐	XX镇政府									
	XXX	哥哥	XX大学									
	XXX	弟弟	XX小学(幼儿园)				没有则填无					
类型	特殊群体		<input type="checkbox"/> 城市低保家庭学生 <input type="checkbox"/> 特困供养学生 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 烈士子女 <input type="checkbox"/> 持证残疾学生 <input type="checkbox"/> 城市低保边缘家庭学生 <input type="checkbox"/> 低收入农户家庭学生 <input type="checkbox"/> 原建档立卡贫困家庭学生									
	其他群体		<input type="checkbox"/> 遭受自然灾害 <input type="checkbox"/> 遭受突发意外事件 <input type="checkbox"/> 遭受重大疾病 <input type="checkbox"/> 其他情况：_____ 如有请填写详细情况									
申请资助项目	<input type="checkbox"/> 国家励志奖学金 <input type="checkbox"/> 国家助学金 <input type="checkbox"/> 学费减免 <input type="checkbox"/> 国家助学贷款 <input type="checkbox"/> 勤工助学 <input type="checkbox"/> 学费补偿国家助学贷款代偿 <input type="checkbox"/> 其他资助项目：_____ 根据实际需要勾选											
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. 本人和直系亲属名下未注册公司。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。 学生本人或监护人签字(签章)： 张三 (务必手写) 2024年X月X日											
民主评议	<input type="checkbox"/> 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/> 家庭经济特别困难 (申请人不得勾选，此栏由班级评议小组根据评议结果勾选，须与右栏陈述理由中的认定结果一致)		陈述理由：(由班长根据评议小组意见填写) 经班级民主评议，认为张三同学系低保户，家庭主要收入靠父母务农维持，收入微薄。父亲/母亲患有XXX，医药费开支大。张三同学生活简朴，无高消费情况，为人诚实，符合认定条件。 经评议，认定张三同学为家庭经济特别困难/一般困难(认定结果务必写明)。 (供参考，请根据申请同学实际情况填写) (班级评议小组一般由班主任、班委、班级同学组成) 评议小组组长签字(签章)： 张三 (班主任签字，务必手写) 2024年X月X日									