附表3-1

江苏省家庭经济困难学生认定暨国家教育资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 民族 | |  | 出生年月 | | |  | | 健康状况 | |  |
| 身份证号 | |  | | | 家庭人口（不含共同生活并履行赡养义务的祖辈） | | | |  | | 家庭人口中在校学生人数（不含本人） | | | |  | |
| 学校名称 | |  | | | 年级 | |  | | 专业（或班级） | | | | | |  | |
| 入学前户籍所在县（市、区） | | | | | 省（区/市） 市(地/州/盟) 县（市/区/旗） | | | | | | | | | | | |
| 本人联系电话 | | | | |  | | 家长联系电话 | | |  | | | | | | |
| **家庭基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现家庭居住地址及邮编 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | | 称谓 | | 工作（学习）单位 | | | | 职业 | | 年收入（元） | | 健康状况 | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | | |
| **影响家庭经济状况有关信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭人均年收入低 | | | | | □是，□否 是，家庭人均年收入 元 | | | | | | | | | | | |
| 家庭遭受自然灾害情况 | | | | | □是，□否 是，情况描述： | | | | | | | | | | | |
| 家庭遭受突发意外事件 | | | | | □是，□否 是，情况描述： | | | | | | | | | | | |
| 建档立卡户或低保家庭 | | | | | 建档立卡户：□是，□否 低保家庭：□是，□否 | | | | | | | | | | | |
| 残疾或特困救助供养学生 | | | | | 残疾学生：□是，□否 残疾人子女：□是，□否  特困救助供养学生：□是，□否 | | | | | | | | | | | |
| 享受国家定期抚恤补助的优抚对象子女或因公牺牲警察子女 | | | | | 享受国家定期抚恤补助的优抚对象子女：□是，□否  因公牺牲警察子女：□是，□否 | | | | | | | | | | | |
| 孤儿或困境儿童 | | | | | 孤儿：□是，□否 困境儿童：□是，□否 | | | | | | | | | | | |
| 特困职工家庭或单亲家庭 | | | | | 特困职工家庭：□是，□否  单亲家庭：□是，□否，是，□父母一方去世，□父母离异，一方抚养；□父母离异，双方抚养 | | | | | | | | | | | |
| 其他情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **曾获国家教育资助信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学前教育学段 | | | 学前政府资助：□是，□否 | | | | | | | | | | | | | |
| 义务教育学段 | | | 家庭经济困难学生生活补助：□是，□否 | | | | | | | | | | | | | |
| 高中教育学段  （含中职） | | | 国家助学金：□是，□否  减免学费：□是，□否 | | | | | | | | | | | | | |
| 本专科教育学段 | | | 国家助学金：□是，□否；国家助学贷款：□是，□否，减免学费：□是，□否 | | | | | | | | | | | | | |
| **本学年申请国家教育资助项目** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学前教育学段 | | | 学前政府资助：□是，□否 | | | | | | | | | | | | | |
| 义务教育学段 | | | 家庭经济困难学生生活补助：□是，□否 | | | | | | | | | | | | | |
| 高中教育学段  （含中职） | | | 国家助学金：□是，□否 普通高中减免学费：□是，□否 | | | | | | | | | | | | | |
| 本专科教育学段 | | | 国家助学金：□是，□否 普通高校减免学费：□是，□否 | | | | | | | | | | | | | |
| 研究生教育学段 | | | 减免学费：□是，□否 | | | | | | | | | | | | | |
| 本人（或监护人）承诺上述提供的资料真实、有效。并向学校申请家庭经济困难学生认定。如有失信行为，愿意按《江苏省自然人失信惩戒办法（试行）》的有关规定，接受惩戒。  本人（或监护人）签字 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **系统核实信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 系统核实 | | | □建档立卡贫困家庭 □低保家庭 □学前曾获国家资助 □义教曾获国家资助  □高中（含中职）曾获国家资助 □本专科曾获国家资助 □研究生曾获国家资助 | | | | | | | | | | | | | |
| **学校审核意见** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 学校资助管理部门审核意见 | | | **困难认定审核意见：**  经审查，本学年该同学□符合；□不符合家庭经济困难学生认定条件；认定困难等级为：□特别困难；□比较困难；□一般困难。  **资助申请审核意见：**  经审查，同意该同学申请：□学前政府资助，□家庭经济困难学生生活补助，□国家助学金，□普通高中减免学费，□普通高校减免学费。  资助金额： 元。  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学校复核意见 | | | **困难认定复核意见：**  经校领导小组复核，□同意学校资助管理部门意见；□不同意校资助管理部门意见，调整为：  **资助申请复核意见：**  经校领导小组复核，□同意□不同意该同学获：□学前政府资助，□家庭经济困难学生生活补助，□国家助学金，□普通高中减免学费，□普通高校减免学费。  资助金额： 元。  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 注：1.本表供家庭经济困难学生申请国家教育资助时用，请如实填写。2. 下列情况可附相关证明材料：①建档立卡贫困家庭子女、最低生活保障家庭子女、特困供养人员、孤儿、困境儿童、享受国家定期抚恤补助的优抚对象子女、因公牺牲警察子女、残疾人及残疾人子女、特困职工家庭子女等；②曾在本学段或上一学段经学校认定并获得国家资助。3.省学生资助管理中心可根据资助情况变化适时修订本表。 | | | | | | | | | | | | | | | | |