

整份《认定申请表》必须双面打印，手写填写各项信息，不得涂改，若发现任何一处信息涂改，表格作废。

附表 1

广东省家庭经济困难学生认定申请表

学校 填写广州软件学院 年级 具体年级如 2021 班别 填班级名称全称 学号 填写本人学号

学生基本情况	姓名	本人姓名		性别	男/女	民族	汉族或 xx 族		出生年月	xx 年 xx 月		
	身份证号	本人身份证号码				户口性质		□城镇 □农村				
	院系 (只需高校学生填写)		填所在系全称			专业 (只需高校学生填写)		填修读专业全称				
	家庭情况	家庭人口数		填直系亲属人口总数		家庭成员在学人数		填写家庭实际上学人数				
		赡养人数		填实际赡养的老人数		家庭成员失业人数		根据实际情况填写，需提供失业证明				
	<input type="checkbox"/> 脱贫家庭学生 <input type="checkbox"/> 特困供养人员 <input type="checkbox"/> 最低生活保障家庭学生		根据自身的家庭实际情况在对应“□”打勾，即☑，如都不符合，则留空，勾选项需提供对应的证明材料。									
	<input type="checkbox"/> 享受国家定期抚恤补助的优抚对象（烈士子女、牺牲军人子女）、因公牺牲警察子女 <input type="checkbox"/> 父母一方抚养		<input type="checkbox"/> 父母不能履行抚养义务的儿童									
	健康状况	<input type="checkbox"/> 本人残疾 <input type="checkbox"/> 学生本人患重大疾病										
家庭信息	户籍地址	省（自治区） 市 县（市、区） 镇（街道） 村（居委） （门牌号） 填写具体的家庭信息										
	邮政编码			联系电话			家庭人均年收入		(人民币元)			
家庭成员情况（直系亲属，含祖父母）	姓名	年龄	与学生关系	工作（学习）单位	联系电话	从业情况	文化程度	年收入（元）	健康状况			

填写直系亲属成员的完整信息，不要漏填或信息填写不完整，“从业情况”根据家庭成员实际填写：如务农、经商、退休、打工、教师、公务员、学生等；“年收入”填写家庭成员实际年收入；“健康状况”填写以下情况之一：健康或良好、重大疾病、残疾

影响家庭经济状况有关信息	<p>家庭主要收入来源类型（只能勾选填其中一项）</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 工资、奖金、津贴、补贴和其他劳动收入；</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 离退休金、基本养老金、基本生活费、失业保险金；</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 继承、接受赠予、出租或出售家庭</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 存款及利息，有价证券及红利、股</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 经商、办厂以及从事种植业、养殖业、加工业、其他生产经营活动的收入；</p> <p><input type="checkbox"/> 6. 赡养费、抚（扶）养费；</p> <p><input type="checkbox"/> 7. 自谋职业收入；</p> <p><input type="checkbox"/> 8. 其他应当计入家庭的收入。</p> <p>根据家庭主要收入来源，勾选填其中一项，不得多选</p> <p>如无以下情形，只需勾选“否”和填写“无”</p> <p>1. 突发事件：</p> <p><input type="checkbox"/> 家庭遭受疫情； <input type="checkbox"/> 家庭遭受其他突发事件</p> <p>具体时间：_____</p> <p>描述情况内容、金额：_____</p> <p>根据家庭实际情况，在相应的“□”勾选，并填写详细的时间、内容、具体金额；如家庭都不符合上述类型，则不要勾选任何项目。</p> <p>2. 其他情况：_____</p> <p>如有其他情况请详细描述，如无填写“无”。</p>		
证明材料	<p>学生或监护人填写所提交的证件名称和相关证明材料：</p> <p>填写所提交的证件名称、佐证材料名称。</p>		
签章	<p>学生本人已满 16 周岁，只需本人签名；学生本人未满 16 周岁，需由学生家长或监护人签名。</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="180 1400 837 1895"> <p>本人保证以上所填资料真实、准确，并同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p>本人手写签名，不得代签</p> <p>手写签名：_____</p> <p>_____ 年 ____ 月 ____ 日</p> </td><td data-bbox="837 1400 1528 1895"> <p>本人是_____学生的（<input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 监护人），以上所填资料真实、准确，同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p>家长或监护人手写签名，不得代签，一旦发现，表格作废</p> <p>学生家长或监护人手写签名：_____</p> <p>_____ 年 ____ 月 ____ 日</p> </td></tr> </table>	<p>本人保证以上所填资料真实、准确，并同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p>本人手写签名，不得代签</p> <p>手写签名：_____</p> <p>_____ 年 ____ 月 ____ 日</p>	<p>本人是_____学生的（<input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 监护人），以上所填资料真实、准确，同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p>家长或监护人手写签名，不得代签，一旦发现，表格作废</p> <p>学生家长或监护人手写签名：_____</p> <p>_____ 年 ____ 月 ____ 日</p>
<p>本人保证以上所填资料真实、准确，并同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p>本人手写签名，不得代签</p> <p>手写签名：_____</p> <p>_____ 年 ____ 月 ____ 日</p>	<p>本人是_____学生的（<input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 监护人），以上所填资料真实、准确，同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p>家长或监护人手写签名，不得代签，一旦发现，表格作废</p> <p>学生家长或监护人手写签名：_____</p> <p>_____ 年 ____ 月 ____ 日</p>		

注：1. 本表供学生根据需要申请家庭经济困难认定用，可复印。请如实填写，此表连同相关证明材料交到学校。2. 家庭成员健康状况主要填写是否患重大疾病，是否残疾及等级。3. 选择性项目必须填写。4. 涂改无效。