**附件2**

**高等学校学生及家庭情况调查表**

**学校：** **院系：** **专业：** **年级：** **班级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号 码 |  | 家庭人口 |  | 手机号码 |  |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 家长手机号码 |   |
| **家庭成员情况** | 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 工作（学习）单位 | 职业 | 年收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **特殊群体类型** | **建档立卡贫困家庭学生：**□是 □否；**最低生活保障家庭学生：**□是 □否；**特困供养学生：**□是 □否；**孤残学生：**□是 □否；**烈士子女：**□是 □否；**家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：**□是 □否。 |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭人均年收入 元。家庭遭受自然灾害情况： 。家庭遭受突发意外事件： 。家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。家庭成员失业情况： 。家庭欠债情况： 。其他情况： 。 |
| **个人承诺** | 承诺内容： | 学生本人(或监护人)签字 |  |

**注：1.本表用于家庭经济困难学生认定，可复印。**

 **2.学校、院系、专业、年级、班级可根据实际情况选择性填写。**

**3. 承诺内容需本人手工填写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **班级****评议****建议** | A.家庭经济特别困难 □B.家庭经济困难 □C.家庭经济一般困难 □D.家庭经济不困难 □ |  陈述理由：评议小组组长签字：  年 月 日 |
| **院（系、****年级）****意见** | 经评议小组推荐、本院（系、年级）认真审核并公示 个工作日后，□ 同意评议小组意见。□ 不同意评议小组意见。建议调整为： ；调整理由： 。 工作组组长签字（加盖部门公章）： 年 月 日 |
| **校级****认定****意见** | 经学生所在院（系、年级）提请，本机构认真核实并公示 个工作日后，□ 同意工作组和评议小组意见。□ 不同意工作组和评议小组意见。建议调整为： ；调整理由： 。 负责人签字（加盖部门公章）：  年 月 日 |