**南京航空航天大学学生家庭情况调查及困难认定表**

**学院**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**专业：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**学号**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**年级：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本情况** | | 姓 名 |  | | 性 别 |  | 联系方式 | |  | | 民族 | |  |
| 身份证号 |  | | 政治面貌 |  | 入学前户口 | | □1.城镇 □2.农村 | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭电话 |  | | | | 家庭邮编 | |  | | | | |
| 学费标准 | 元/年 | | | | 住宿费标准 | | 元/年 | | | | |
| **家庭类型 1**  （在对应类型□中打√） | | | □1.父母健全 □2.孤儿 □3.学生本人残疾 □4.烈士子女 □5.优抚家庭女子  □6.单亲（父母一方过世）□7.父母离异 □8.其他\_(请注明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| **家庭类型2**  （在对应类型□中打√） | | | □1.建档立卡家庭 □2.低保家庭 □3.特困职工家庭  □4.农村特困救助供养学生 | | | | | | | | | | |
| **家庭人员情况** | 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 | |
|  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |
| **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** |  | | | | | | | **学生本人**  **(或监护人)**  **签字** | |  | | | |
| **注：本表供学生申请家庭经济困难认定和申请国家助学贷款用。A4双面打印。请如实填写，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。”** | | | | | | | | | | | | | |
| **受**  **资**  **助**  **情**  **况** | 条目式列举捐赠人信息、受助金额及受助时间（含家庭所在地政府资助、社会资助及在校受助情况。  大一新生填写高中毕业后至今受助情况，其他年级学生填写上一学年受助情况） | | | | | | | | | | | | |
| **班级认定评议小组意见** | 学生家庭经济困难程度量化指标【家庭经济测评分】得分：\_\_\_\_\_分  民主评议测评得分：\_\_\_\_\_分；  推荐档次：特别困难口 困难口 一般困难口 不困难口    认定评议小组组长签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **学院认定工作组意见** | * 同意班级认定评议小组推荐认定结果 * 不同意班级认定评议小组推荐认定结果，调整为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   调整主要原因:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  学院工作组组长签字（加盖学院公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **学校意见** | * 同意学院认定工作组意见 * 不同意学院认定工作组意见，调整为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。   调整主要原因:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  学生资助管理机构负责人签字（加盖部门公章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

**注：本表供学生申请家庭经济困难认定和申请国家助学贷款用。A4双面打印，可复印。请如实填写，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。”**