附件2：

**湖南农业大学家庭经济困难学生认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生本人基本情况** | 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 | |  | | | 政治面貌 | |  | 家庭人均  年收入 | 元 | |
| 学 院 | |  | | 系 |  | | | 专 业 |  | |
| 年 级 | |  | 班 |  | 在校联系电话 | | |  | | |
| **家庭贫困情况** | 月平均生活费为\_\_\_\_\_\_元。  A.□ 建档立卡等七类家庭经济困难学生；  B.□ 本人家庭无经济收入来源；  C.□ 父母中有一方常年患病，需长期治疗，家庭经济困难；  D.□ 两个或两个以上兄弟姐妹同时在高等学校就读，家庭经济困难；  E.□ 单亲，且直系亲属无固定收入，家庭经济困难；  F.□ 父母双方均因下岗、失业、残疾、年迈等原因导致收入微薄，家庭经济困难；  G.□ 其它异常变故或不可抗力致使家庭经济困难。 | | | | | | | | | | |
| **学生陈述申请认定理由** | 学生签字：  **注：可另附详细情况说明。**  年月 日 | | | | | | | | | | |
| **民主评议** | 推荐档次 | A.家庭经济一般困难□ | | | 陈述理由 | 评议小组组长签字：  年 月 日 | | | | | |
| B.家庭经济困难□ | | |
| C.家庭经济特殊困难□ | | |
| D.家庭经济不困难□ | | |
| **认定决定** | 院（系）意见 | 经评议小组推荐、本院（系）认真审核后，  □ 同意评议小组意见。  □ 不同意评议小组意见。调整为 。  工作组盖章：  年 月 日 | | | | 学校学生资助管理机构意见 | 经学生所在院（系）提请，本机构认真核实，□ 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。调整为：  。  资助管理中心盖章：  年 月 日 | | | | |