**附件2：**

**东北师范大学家庭经济困难学生认定申请表**

**学院（部）：** **专业：** **年级：** **学号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | 籍 贯 |  |
| 身份证  号 码 |  | | | 家庭人口 | 人 | | 联系方式 | |  | |
| 学生类别 | □预科生 □本科生 □硕士研究生 □博士研究生 | | | | | | | | | |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 | |  | | | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | 联系方式 | |  | | | | |
| **家庭成员情况** | 姓名 | 年龄 | 与本人  关系 | 工作（学习）单位 | | | | | 职业 | 年收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | |  |  |  |
| **特殊情况** | **建档立卡贫困家庭：**□是 □否；**最低生活保障家庭：**□是 □否；**西部计划**：□是 □否；  **本人残疾：**□是 □否；**监护人残疾：**□是 □否；**烈士子女：**□是 □否；  **孤儿**：□是 □否；**单亲**：□是 □否。 | | | | | | | | | | |
| **致贫原因（可附页）** | 因病致贫：□有 □无；相关描述： 。  因残致贫：□有 □无；相关描述： 。  因学致贫：□有 □无；相关描述： 。  因灾致贫：□有 □无；相关描述： 。  其他情况： 。 | | | | | | | | | | |
| **个人承诺** | **请抄写**：本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。  学生本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**注：本表用于东北师范大学资助对象认定，可复印。**