

上海外国语大学家庭经济困难学生认定申请表

院(系):	专业:			学号:		
学生基本情况	姓名	性 别	出生日期		民族	
	身份证号	政治面貌		入学前户口	<input type="checkbox"/> 城 镇 <input type="checkbox"/> 农 村	
	在校联系方式	家庭联系电话		(区号) -		
	家庭地址			邮 编		
	是否愿意申请校园地国家助学贷款	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否已申请生源地信用助学贷款	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
学生家长或监护人申请签名:			学生本人申请签名:			
家庭类型	<input type="checkbox"/> 健全 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 单亲 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 军烈属 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 重病					
	注: 1. 单亲指一方去世; 2. 离异家庭注明对方抚养情况(请在学生本人对家庭经济困难情况的陈述中详细说明); 3. 孤儿写明监护人的情况及收入和民政补贴; 4. 军烈属及优抚家庭需提供相应证明; 5. 残疾需持有残疾证; 6. 重病定义参照保险业的《重大疾病保险的疾病定义使用规范》中规定的25种疾病(详见填表须知3)并需提供县级以上医院证明。					
家庭成员基本情况(家庭成员范围详见填表须知4, 成员超过4人请另附说明)						
姓 名	年 龄	与本人关系	工作(学习)单位及职务	受教育程度	年收入(元)	月收入(元)
家庭经济状况						
家庭人口数	共_____人	家庭人均年收入(元)		家庭人均月收入(元)		
家庭是否享受当地低保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	学生在家庭所在地受助情况				
家庭突发情况	<input type="checkbox"/> ①自然灾害: _____ <input type="checkbox"/> ②大病重病情况: _____ <input type="checkbox"/> ③家庭欠债情况: _____ <input type="checkbox"/> ④家庭成员因残疾或年迈而劳动力弱: _____ <input type="checkbox"/> ⑤其他情况: _____					
家庭住房类型	<input type="checkbox"/> 自建楼房 <input type="checkbox"/> 商品房 <input type="checkbox"/> 经济适用房 <input type="checkbox"/> 福利房 <input type="checkbox"/> 借住亲戚朋友房屋 <input type="checkbox"/> 租房 <input type="checkbox"/> 其他_____					
住房面积	_____平方米	家庭电器设备(若有请打√)	<input type="checkbox"/> 电冰箱 <input type="checkbox"/> 电视 <input type="checkbox"/> 洗衣机 <input type="checkbox"/> 电脑 <input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 其他_____			
家庭乡镇或街道所在地民政部门意见(请对于此表中关于学生家庭情况相关内容的真实可靠性予以确认):						
				经办人签名:	年 月 日(加盖公章)	
民政部门通讯地址		邮编		电话	(区号)-	
家庭经济困难程度认定(以下由学校填写)						
民主评议	推荐档次	<input type="checkbox"/> A. 家庭经济特别困难		陈述理由	评议小组组长签字: 年 月 日	
		<input type="checkbox"/> B. 家庭经济一般困难				
		<input type="checkbox"/> C. 家庭经济临界困难				
		<input type="checkbox"/> D. 家庭经济不困难				
认定结果	院(系)意见	<input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见。调整为_____。		学校意见	<input type="checkbox"/> 同意工作组和评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意工作组和评议小组意见。调整为_____。	
		工作组组长签字: 年 月 日 (加盖公章)			学校学生资助管理机构负责人签字: 年 月 日 (加盖公章)	

填表须知

- 1、所有学生都要认真如实填写，所有选项不能空缺（没有的填无），不得涂改，如需重填，可在我校大学生资助管理中心网站下载（网址：<http://finaid.shisu.edu.cn>）。如有特殊情况请另附表格说明。
- 2、提交此申请表的学生须附：(1)学生本人对家庭经济困难情况的陈述；(2)家庭成员的收入证明（有单位的请相关单位人事部门开具，农村的请村委会开具，收入证明中必须体现具体的月收入或者年收入，否则视作无效）及开具证明的联系人及联系方式；(3)如有家庭成员身患重病，需附相应病例证明及医药单据复印件；(4)如家庭成员失业，需附家庭成员的失业证明复印件，并注明失业时间及是否已再就业；(5)如家庭成员身患残疾，需附家庭成员的残疾证复印件；(6)如家庭成员享受低保，需附家庭成员的低保证明复印件。首次提交此表的还需附家庭成员户口本复印件。如有其他特殊情况的，也请提交相关证明材料。
- 3、“重病”的定义参照保险业的《重大疾病保险的疾病定义使用规范》中规定的25种疾病：(1)恶性肿瘤；(2)急性心肌梗塞；(3)脑中风后遗症；(4)重大器官移植术或造血干细胞移植术；(5)冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）；(6)终末期肾病（或称慢性肾功能衰竭尿毒症期）；(7)多个肢体缺失；(8)急性或亚急性重症肝炎；(9)良性脑肿瘤；(10)慢性肝功能衰竭失代偿期；(11)脑炎后遗症或脑膜炎后遗症；(12)深度昏迷；(13)双耳失聪；(14)双目失明；(15)瘫痪；(16)心脏瓣膜手术；(17)严重阿尔茨海默病；(18)严重脑损伤；(19)严重帕金森病；(20)严重III度烧伤；(21)严重原发性肺动脉高压；(22)严重运动神经元病；(23)语言能力丧失；(24)重型再生障碍性贫血；(25)主动脉手术。
- 4、家庭人口的计算一般只包括父母和未结婚的兄弟姐妹。如果父母离异的，非共同生活方不能计算在人口数中（但在家庭成员基本情况中，父母离异的应填上父母双方的姓名，并在其中一方姓名后面注明共同生活）。如果祖父母或外祖父母由父亲或母亲独立赡养，可计算在人口数中，但必须提供父母是独生子女的相关证明，否则不能计算在人口数中。
- 5、城镇居民家庭成员收入包括所有家庭成员的工资及奖金、福利、津贴等；父母离异的，非共同生活方提供抚养费用的也要计算在收入之中。农民人均收入=（农村居民家庭总收入-家庭经营费用支出-税费支出-生产性固定资产折旧）/人口。若把兄弟姐妹算在家庭人口之中，如他们有收入，则也要把他们的收入计算在内。
- 6、民政部门公章必须含有民政字样（如民政局、民政办公室），业务章无效。若当地民政部门因故取消，而代之以社会事务办公室，则可以盖社会事务办公室的印章，但应同时由当地政府（乡、镇以上级别）出具此种情况的说明。
- 7、在校期间，校园地国家助学贷款和生源地信用助学贷款只能二选一，如当地开设生源地信用助学贷款的则首选生源地信用助学贷款，选定后原则上不能任意变更。

诚信承诺

我庄严地做出如下承诺：

- 1、“上海外国语大学家庭经济困难学生认定申请表”填写内容完全属实，提供的有关证明材料真实、合法、有效，所述内容完全属实。
- 2、所获的各种资助将全部用于学习和基本生活，勤俭节约，不进行高消费。
- 3、我自愿为学校公益性事业无偿服务，为推进学校的资助工作尽自己所能。
- 4、我愿意同时接受以下条件：
 - (1) 弄虚作假、提供的相关证明材料不真实的，取消各类资助资格；情节严重的，依据有关规定接受学校的严肃处理。
 - (2) 在校期间如有重大违纪违法行为，取消各类资助资格。
 - (3) 家庭经济状况明显好转时，及时主动向学校说明情况，以便资助经费可以用于帮助更困难的学生。

承诺人：