

附件

云南省在校学生家庭经济困难证明

学生及家庭基本情况	姓名		性别		出生年月		民族		
	身份证号码							入学前户口	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村
								家庭人口数	
	就读学校信息	学校：			院（系）：				
		专业：			年 级：			班 级：	
	家庭主要成员情况	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	
邮 政 编 码		家庭通讯地址				联系电话			

家庭经济困难情况	困难类型	<input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 单亲 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 烈士或优抚对象子女 <input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 建档立卡贫困户 <input type="checkbox"/> 其他
	困难情况描述	家庭年收入_____（元）。学生本学年已获资助情况_____。 _____。 家庭遭受突发意外事件：_____。 家庭成员失业情况：_____。家庭欠债情况及原因：_____。 其他情况：_____。

学生家庭所在地村（居）委会签章	经办人签字：_____	单位名称：_____	（加盖公章）
	联系电话：_____	_____年__月__日	

注：本表供学生申请家庭经济困难认定及各类学生资助项目使用。可复印。请如实填写，由家庭所在地村（居）委会核实、签章。“家庭人口数”填写应以户口簿为依据。普通高中教育阶段、义务教育阶段及学前教育阶段学生可不填“院系”、“专业”。勾选“困难类型”应提供相关证件复印件。