附件

**家庭经济困难学生普查登记表**

**学校**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | | 姓 名 |  | | 性 别 |  | 班级 |  | | | |
| 身份证号 码 |  | | | 家庭人口 |  | 联系方式 | |  | |
| **家庭成员情况** | | 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 |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
| **特殊群体类型** | | 建档立卡贫困家庭学生：是□否□  低保家庭学生：是□否□  低收入家庭学生：是□否□  特困供养学生：是□否□  孤残学生：是□否□；烈士子女：是□否□  家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：是□否□  本市低收入农户：是□否□ | | | | | | | | | |
| **影响家庭经济状况有关信息** | | 家庭人均年收入（元）。  在校就读的所有家庭成员年学习和生活基本支出（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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  家庭负债情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  家庭各类受助情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  其他情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 | | | | | | | | | |
| **学生本人（或监护人）签字** | **本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。**  **签字：** | | | | | | | | | | |