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：** |