附件2：

**湖南农业大学家庭经济困难学生认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生本人基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  | 家庭人均年收入 | 元 |
| 学 院 |  | 系 |  | 专 业 |  |
| 年 级 |  | 班 |  | 在校联系电话 |  |
| **家庭贫困情况** | 月平均生活费为\_\_\_\_\_\_元。A.□ 建档立卡等七类家庭经济困难学生；B.□ 本人家庭无经济收入来源； C.□ 父母中有一方常年患病，需长期治疗，家庭经济困难；D.□ 两个或两个以上兄弟姐妹同时在高等学校就读，家庭经济困难；E.□ 单亲，且直系亲属无固定收入，家庭经济困难；F.□ 父母双方均因下岗、失业、残疾、年迈等原因导致收入微薄，家庭经济困难；G.□ 其它异常变故或不可抗力致使家庭经济困难。 |
| **学生陈述申请认定理由** |  学生签字： **注：可另附详细情况说明。**  年月 日 |
| **民主评议** | 推荐档次 | A.家庭经济一般困难□ | 陈述理由 | 评议小组组长签字：  年 月 日 |
| B.家庭经济困难□ |
| C.家庭经济特殊困难□ |
| D.家庭经济不困难□ |
| **认定决定** | 院（系）意见 | 经评议小组推荐、本院（系）认真审核后，□ 同意评议小组意见。□ 不同意评议小组意见。调整为 。工作组盖章： 年 月 日 | 学校学生资助管理机构意见 | 经学生所在院（系）提请，本机构认真核实，□ 同意工作组和评议小组意见。□ 不同意工作组和评议小组意见。调整为： 。资助管理中心盖章：  年 月 日 |