

安徽省高中教育阶段家庭经济困难学生认定与国家教育资助申请表

学校名称：合肥市第一中学

年级：

班级：

姓名		性别		入学时间		联系方式		照片
民族		年龄		户籍性质	☐ 农村（含县镇） ☐ 城市			
身份证号				现住址				
家庭成员情况	姓名	年龄	与学生关系	工作或学习单位				健康状况
家庭经济状况	原建档立卡家庭学生： ☐ 是 ☐ 否；孤残学生： ☐ 是 ☐ 否； 最低生活保障家庭学生： ☐ 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； 特困供养学生： ☐ 是 ☐ 否； 其他家庭经济困难学生： ☐ 是 ☐ 否。						主要收入来源	
	家庭人口总数			家庭年收入			人均收入	
申请资助项目	中职教育学生		国家助学金： ☐ 是 ☒ 否 免学费： ☐ 是 ☒ 否					
	普通高中学生		国家助学金： ☐ 是 ☐ 否 免学杂费： ☐ 是 ☐ 否					
个人承诺	本人（或监护人）承诺以上所填资料真实，并向学校申请相应资助项目，如有失信行为，愿承担相应责任！ 本人（或监护人）签字：_____年 月 日							
班级审核意见	班主任签字：_____ 级部盖章 年 月 日							
学校审核意见	负责人：_____ 公 章 年 月 日							

注：1.本表用于家庭经济困难学生认定与资助项目申请，可复印。
2.承诺内容需本人（或监护人）填写，如有虚假，应承担相应责任。