海南省义务教育家庭经济困难学生生活补助申请表

学校名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年级：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 班级：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生本人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 监护人  联系方式 |  |
| 身份证  号码 |  | | 户籍  地址 |  | | 入学时间 |  | | |
| 家庭人口数 |  | | 现住址 |  | | 户口 | □城镇 □农村 | | |
| 寄宿生家庭经济困难类型 | 脱贫户学生（原建档立卡学生）： □是 | | | | | | 孤儿：□是 | | | 提供家庭经济困难类型证件原件给学校核实，未能提供相关证件的需由类别指定部门提供证明材料（或通过相关部门的数据库核实） |
| 监测户学生（脱贫不稳定家庭学生、边缘易致贫家庭学生、突发严重困难家庭学生）： □是 | | | | | | | | |
| 城乡低保家庭学生：□是 | | | | | | 事实无人抚养儿童：□是 | | |
| 城乡特困救助供养学生：□是 | | | | | | 困难职工家庭子女：□是 | | |
| 家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：□是 | | | | | | 烈士子女：□是 | | |
| 城乡低收入家庭学生：□是 | | | | | | 因公牺牲军人子女：□是 | | |
| 享受国家优抚抚恤的一至六级伤残军人子女：□是 | | | | | | 病故军人子女：□是 | | |
| 其他家庭经济困难学生：□是 | | | | | | | | | 附家庭经济困难学生认定申请表及相关材料 |
| 非寄宿生家庭经济困难类型 | 脱贫户学生（原建档立卡学生）： □是 | | | | | | 孤儿：□是 | | | 提供家庭经济困难类型证件原件给学校核实，未能提供相关证件的需由类别指定部门提供证明材料（或通过相关部门的数据库核实） |
| 监测户学生（脱贫不稳定家庭学生、边缘易致贫家庭学生、突发严重困难家庭学生）： □是 | | | | | | | | |
| 城乡低保家庭学生：□是 | | | | | | 事实无人抚养儿童：□是 | | |
| 城乡特困救助供养学生：□是 | | | | | | 困难职工家庭子女：□是 | | |
| 家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：□是 | | | | | | 烈士子女：□是 | | |
| 城乡低收入家庭学生：□是 | | | | | | 因公牺牲军人子女：□是 | | |
| 享受国家优抚抚恤的一至六级伤残军人子女：□是 | | | | | | 病故军人子女：□是 | | |
| 申请家庭经济困难生活补助的主要理由 | 申请监护人承诺对以上信息的真实性负责。  监护人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 班级审核意见 | 班主任签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校审核意见及公示结果 | 负责人签名： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：1.本表用于海南省义务教育家庭经济困难学生生活补助申请表，可复印。

2.承诺内容需本人手工填写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。”