附件1

2024年春季学期宁夏普通高中家庭经济困难学生认定免学费申请表

学校： 年级： 班级：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  | 家庭人口 |  |
| 家庭基本情况 | 家庭主要成员 | 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 工作单位 | 职业 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 脱贫家庭学生(原建档立卡学生) ：脱贫不稳定家庭学生(原建档立卡学生) ： | □是；□是；城市低保家庭学生：城市特困救助供养学生：残疾学生：事实无人抚养儿童:其他: | □是；□是；□是；□是；□是 |
| 农村低保家庭学生：农村特困救助供养学生：残疾家庭学生：孤儿：烈士子女： | □是；□是；□是；□是；□是； |
| 困难等级 | 特别困难:□ 比较困难: □ 一般困难:□ |
| 免学费情况 | 脱贫家庭学生(原建档立卡学生) ： □是； 农村特困救助供养学生： □是；脱贫不稳定家庭学生(原建档立卡学生) ： □是；农村低保家庭学生： □是； 残疾学生： □ 是； |
| 承诺 | 申请学生承诺：学生本人签字： 申请日期： 年 月 日 |
| 班级审核意见：班主任签字： 年 月 日 | 学校审核意见： |
| (公章) | 年 月 日 |

注：**1.**本表用于家庭经济困难学生认定与助学金申请，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。

|  |
| --- |
| 附表2 |
| 2023年秋季学期普通高中免学杂费信息确认花名册 |
| 学校名称： |
| 序号 | 学生姓名 | 身份证号 | 政策享受人身份证号 | 联系电话 | 年级 | 班级 | 贫困类型（脱贫、脱贫不稳定、农村低保、农村特困救助、残疾学生） | 免学杂费金额 | 学生确认签字 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |