

— 山东省中等职业教育资助申请表

学校名称:

学生 基本 情况	姓名		性别		出生日期		身份证号		
	入学 年月			班级		民族		联系电话	
	家庭地址						是否申请教育资助	□是 □否	
	开户行 名称				社保卡（银行 卡）卡号				
学生家庭基本信息									
家庭 成员	姓名	年龄	与学生 关系	工作（学习）单位			年收入 （元）	健康 状况	
共同生活家庭人口数 （人）				家庭年人均收入（元）					
若为特殊类型， 可勾选		<input type="checkbox"/> 原建档立卡 <input type="checkbox"/> 特困救助供养 <input type="checkbox"/> 残疾学生 <input type="checkbox"/> 残疾人子女 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 事实无人抚养儿童 <input type="checkbox"/> 重点困境儿童 <input type="checkbox"/> 烈士子女 <input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 低保边缘 <input type="checkbox"/> 其他原因（如家庭遭受重大自然灾害或重大突发意外、家庭成员患重大疾病等）造成经济特别困难的。							
申请原因	家庭经济情况简要说明：								
个人承诺	本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿意承担相应责任。 承诺内容（手写）： <div style="text-align: right;">学生签字：_____ 年 月 日</div>								
社会救助家庭经济状况核对 授权	授权各级学生资助管理机构可以通过社会救助信息平台对收入、财产、支出等情况进行信息查询核对，包括但不限于入户调查和到公安、人社、住建、交通、市场监管、税务、自然资源、公积金中心、银行、保险、证券等部门、机构进行核查和信息比对，该授权当学年内有效。 <div style="text-align: right;">所有监护人签字：_____ 年 月 日</div>								

反面*****以下由学校填写*****

家庭经济困难认定情况	班级评议	推荐档次	A. 家庭经济特殊困难 <input type="checkbox"/>	评议小组意见： 成员签名： 年 月 日
			B. 家庭经济困难 <input type="checkbox"/>	
			C. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/>	
			D. 家庭经济不困难 <input type="checkbox"/>	
	认定审核	认定小组意见	<input type="checkbox"/> 同意班级评议意见	
<input type="checkbox"/> 经审核，建议调整为：				
公示结果：经 月 日至 月 日公示 2 天无异议。				
资助项目评审	资助工作领导小组意见	<input type="checkbox"/> 同意认定小组意见		领导小组意见： 组长签名（盖章）： 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 经认定，建议调整为：		
公示结果：经 月 日至 月 日公示 5 天无异议。				
资助项目评审情况	资助项目评审	评审小组意见	<input type="checkbox"/> 享受一档国家助学金	评审小组意见： 组长签名： 年 月 日
			<input type="checkbox"/> 享受二档国家助学金	
			<input type="checkbox"/> 享受三档国家助学金	
			<input type="checkbox"/> 享受一档校内助学金	
			<input type="checkbox"/> 享受二档校内助学金	
<input type="checkbox"/> 享受三档校内助学金				
<input type="checkbox"/> 其他资助项目				
资助项目决定	资助工作领导小组意见	<input type="checkbox"/> 同意评审小组意见		领导小组意见： (加盖学校公章) 组长签名（盖章）： 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 经评审，建议调整为：		
	公示结果：经 月 日至 月 日公示 5 天无异议。			