

第 1 页是范本页，无需打印。附件页须正反面打印！

宁波职业技术学院学生资助对象认定申请表

分院： 工商管理学院 学号： 完整学号 班级： 班级全称

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|-----|-----------|---|---|----------|----|--|
| 学 生 基 本 情 况 | 姓 名 | 张一山 | 性 别 | 男 | 联系电话 | 手机长号 | 民 族 | 汉族 | |
| | 身份证号 | 尾号有 X 的一定要大写！ | | | 入学前户口 | <input type="checkbox"/> 城镇 <input checked="" type="checkbox"/> 农村 (划对号) | | | |
| | 家庭住址 | 以实际住址为准，精确到村或门牌号。 XX 省 XX 市 XX 县(区/县级市) XX 乡(镇/街道) XX 村(小 区&门牌号) | | | | 家庭邮编 | 必填项(问百度) | | |
| | 已获资助情况 只写宁职院的 勤助奖贷补免 | 资助项目名称 | | | | | | | |
| | | 资助金额(元) | | | | | | | |
| 是否已申请生源地助学贷款 | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | | |
| 家 庭 成 员 <small>(父母必 须写， 后备注特 殊情况)</small> | 姓名 | 年龄 | 称谓 | 工作(学习)单位 | 职业 | 年收入(元) | 联系电话 | | |
| | 张三 | 50 | 父亲 | 填单位名称 | 工人 | 60000 元 | 手机长号 | | |
| | 李四 | 49 | 母亲 | 务农的，填家庭住址 | 农民 | 20000 元 | 手机长号 | | |
| | 张一水 | 14 | 妹妹 | 填学校名称 | 学生 | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 类 型 | 特殊群体 <small>有建档立卡的勾选划√ 所选项需要提供佐证</small> | <input type="checkbox"/> 低保家庭学生 <input type="checkbox"/> 特困供养学生 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 烈士子女 <input type="checkbox"/> 持证残疾学生 <input type="checkbox"/> 城市低保边缘家庭学生 <input type="checkbox"/> 低收入农户家庭学生 <input type="checkbox"/> 建档立卡贫困家庭学生 | | | | | | | |
| | 其他群体 <small>所选项需要提供佐证</small> | <input type="checkbox"/> 遭受自然灾害 <input type="checkbox"/> 遭受突发意外事件 <input type="checkbox"/> 遭受重大疾病 <input type="checkbox"/> 其他情况： _____ | | | | | | | |
| 承 诺 | 1. 本人保证申报材料全部真实有效。本人及家庭成员若采取虚报、隐瞒、伪造等手段，骗取学生资助资格的，愿意接受管理审批部门按规定给予的处罚。 2. 本人及家庭成员同意授权自愿接受家庭经济状况核对机构对各项收入和财产信息的收集、查询、核对等并配合工作人员入户调查，如实提供材料；同意按相关规定在一定范围内进行公示。 以上是本人自愿作出的承诺，愿自觉信守、忠实履行，并承担相应的法律责任。 | | | | | | | | |
| | 学生本人或监护人签字(签章)： _____ 年 月 日 | | | | | | | | |

去世/离异

附件

宁波职业技术学院学生资助对象认定申请表

分院：_____ 学号：_____ 班级：_____

| | | | | | | | | |
|--|---|---------|--|----------|---|---|------|--|
| 学 生 基 本 情 况 | 姓 名 | | 性 别 | | 联系电话 | | 民 族 | |
| | 身份证号 | | | | 入学前户口 | <input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村 | | |
| | 家庭住址 | | | | 家庭邮编 | | | |
| | 已获资助 情况 | 资助项目名称 | | | | | | |
| | | 资助金额(元) | | | | | | |
| 是否已申请生源地助学贷款 | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | |
| 家 庭 成 员 | 姓名 | 年龄 | 称谓 | 工作（学习）单位 | 职业 | 年收入(元) | 联系电话 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 类 型 | 特殊群体 | | <input type="checkbox"/> 低保家庭学生 <input type="checkbox"/> 特困供养学生 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 烈士子女 <input type="checkbox"/> 持证残疾学生 <input type="checkbox"/> 城市低保边缘家庭学生 <input type="checkbox"/> 低收入农户家庭学生 <input type="checkbox"/> 建档立卡贫困家庭学生 | | | | | |
| | 其他群体 | | <input type="checkbox"/> 遭受自然灾害 <input type="checkbox"/> 遭受突发意外事件 <input type="checkbox"/> 遭受重大疾病 <input type="checkbox"/> 其他情况：_____ | | | | | |
| 承 诺 | <p>1. 本人保证申报材料全部真实有效。本人及家庭成员若采取虚报、隐瞒、伪造等手段，骗取学生资助资格的，愿意接受管理审批部门按规定给予的处罚。</p> <p>2. 本人及家庭成员同意授权自愿接受家庭经济状况核对机构对各项收入和财产信息的收集、查询、核对等并配合工作人员入户调查，如实提供材料；同意按相关规定在一定范围内进行公示。</p> <p>以上是本人自愿作出的承诺，愿自觉信守、忠实履行，并承担相应的法律责任。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">学生本人或监护人签字（签章）：_____ 年 月 日</p> | | | | | | | |

| 家庭经济困难认定（以下由分院（校）学生工作小组填写） | | | | |
|----------------------------|------|---|---------------------------------------|--|
| 民主评议 | 推荐档次 | A. 家庭经济特别困难 <input type="checkbox"/> | 陈述理由 | 1. 家庭经济情况已核实：_____ |
| | | B. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/> | | 2. 建议学年资助经费：_____元 |
| | | C. 家庭经济不困难 <input type="checkbox"/> | | 3. 资助途径： <input type="checkbox"/> 国家助学金 <input type="checkbox"/> 学费减免（三区三州） <input type="checkbox"/> 社会助学金 <input type="checkbox"/> 思源基金 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| | | 评议小组组长签字： 年 月 日 | | |
| 认定意见 | 分院意见 | <input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。 | 学校意见 | <input type="checkbox"/> 同意工作组和评议小组意见。 |
| | | <input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见，调整为：_____。 | | <input type="checkbox"/> 不同意工作组和评议小组意见，调整为：_____。 |
| | | 分院工作组组长签字： 年 月 日 (加盖部门公章) | 学校学生资助管理机构负责人签字： 年 月 日 (加盖部门公章) | |

备注：

1. 请在合适选项前的“○”内打“√”；
2. 学生申请时可按需提供相关说明材料（如医疗单据复印件等）；
3. 学生填写此表时，签名需本人手工填写。（此表正反面打印）