## 湖北省家庭经济困难学生确认表（样表）

学校： 院系： 专业： 年级： 班级：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生本人情况  | 姓 名  |   | 性 别  |   | 出生年月  |   | 民 族  |   |
| 身份证号 码  |   | 家庭人口  |   | 户口 ： 城镇□ 农村□  |
| 1.建档立卡家庭学生 □  | 2.低保家庭学生 □  | 3.特困供养学生 □  |
| 4.孤儿和事实无人抚养儿童 □  | 5.烈士子女 □  | 6.残疾学生 □  |
| 详细通讯地址  |   | 联系电话  |   |
| 学生父母或监护人情况  | 姓 名  | 年龄  | 与学生关系  | 工作单位  | 职业  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 个人确认  | 确认内容： 1.已对国家学生资助政策知晓 □ 2.表中填写信息真实无误 □ 3.是否愿意确认为家庭经济困难学生 愿意 □ ； 放弃 □      学生本人（或监护人）签字： 年 月 日  |

注：本表用于《湖北省家庭经济困难学生认定工作实施办法》第九条规定的一至六类学生。