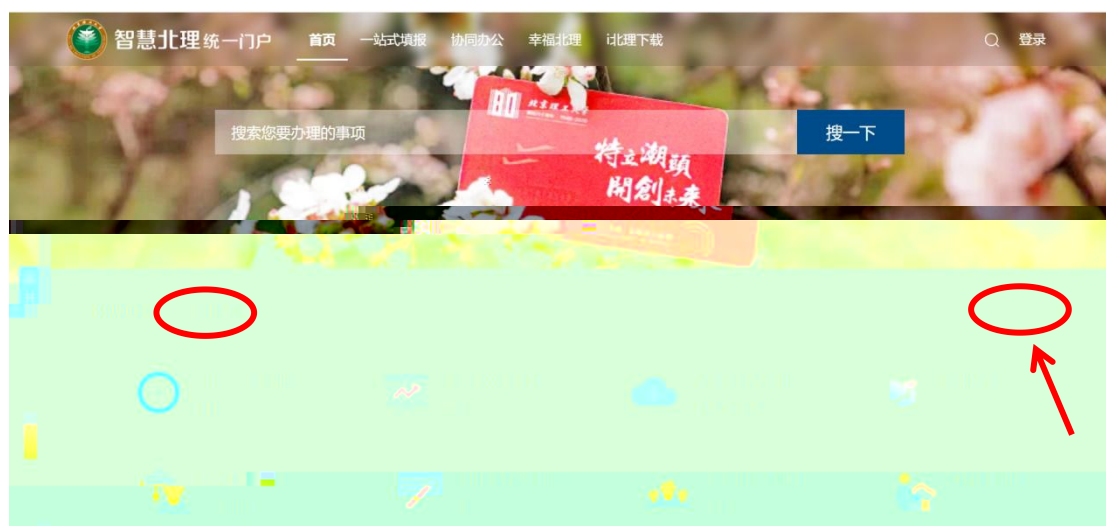
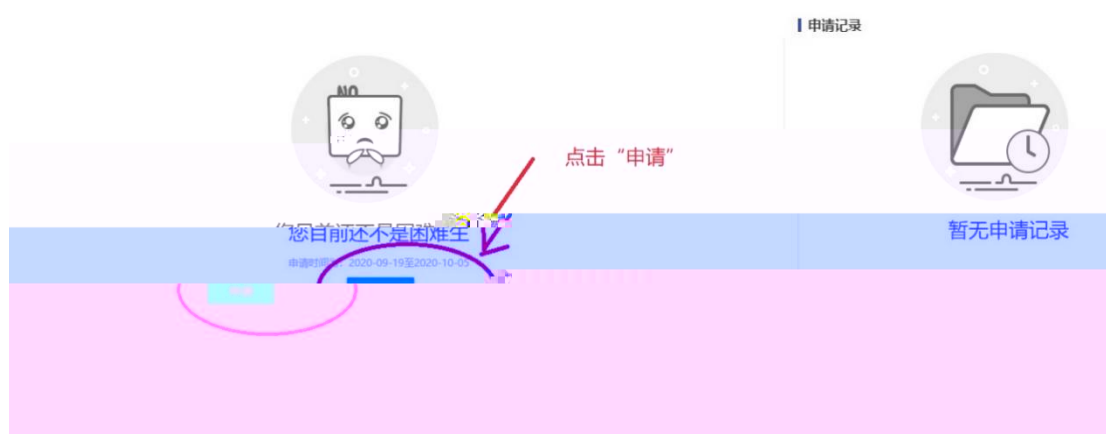




|      |      |      |           |      |  |
|------|------|------|-----------|------|--|
| 1247 | 贫困认定 | 办事指南 | 学生办事,教师办事 | 学生事务 |  |
|------|------|------|-----------|------|--|



## 学生信息

|    |     |           |     |         |     |
|----|-----|-----------|-----|---------|-----|
| 姓名 | *** | 学号        | *** | 性别      | *** |
| 民族 | *** | 生源地       | *** | 入学前户口性质 | *** |
| 院系 | *** | 所在年级/培养方案 | *** | 专业      | *** |
| 籍贯 | *** | 手机号       | *** |         |     |

家庭成员情况

新增

家庭成员-1 删除

|        |                      |        |                      |         |                      |
|--------|----------------------|--------|----------------------|---------|----------------------|
| * 姓名   | <input type="text"/> | * 出生日期 | <input type="text"/> | * 亲属关系  | <input type="text"/> |
| * 职业   | <input type="text"/> | * 工作单位 | <input type="text"/> | * 平均月收入 | <input type="text"/> |
| * 健康状况 | <input type="text"/> |        |                      |         |                      |

家庭成员-2 删除

|        |                      |        |                      |         |                      |
|--------|----------------------|--------|----------------------|---------|----------------------|
| * 姓名   | <input type="text"/> | * 出生日期 | <input type="text"/> | * 亲属关系  | <input type="text"/> |
| * 职业   | <input type="text"/> | * 工作单位 | <input type="text"/> | * 平均月收入 | <input type="text"/> |
| * 健康状况 | <input type="text"/> |        |                      |         |                      |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                                 |              |                      |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------|--------------|----------------------|
| * 家庭地址    | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | * 家庭电话       | <input type="text"/>                            | * 家庭邮编       | <input type="text"/> |
| 是否父母健全    | 请选择...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 家庭是否有人患病或残疾  | 请选择...                                          |              |                      |
| * 家庭困难类型  | <div><input type="checkbox"/> 建档立卡贫困家庭学生<br/><input type="checkbox"/> 最低生活保障家庭学生<br/><input type="checkbox"/> 特困供养学生<br/><input type="checkbox"/> 学生本人为孤儿<br/><input type="checkbox"/> 烈士子女<br/><input type="checkbox"/> 学生本人残疾<br/><input type="checkbox"/> 家庭经济困难且单亲<br/><input type="checkbox"/> 家庭成员患有重大疾病<br/><input type="checkbox"/> 家庭遭遇严重自然灾害<br/><input type="checkbox"/> 家庭经济困难且父母有残疾<br/><input type="checkbox"/> 其他</div> |              |                                                 |              |                      |
| 残疾类型      | 请选择...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | * 家庭人口数      | 3                                               | * 家庭主要收入来源类型 | 请选择...               |
| * 家庭人均年收入 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | * 家庭是否遭受自然灾害 | <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 |              |                      |

|              |                                                            |
|--------------|------------------------------------------------------------|
| * 家庭受灾描述     | <div></div> <div>0/100</div>                               |
| * 家庭是否遭受突发事件 | <div><input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否</div> |
| * 家庭意外描述     | <div></div> <div>0/100</div>                               |
| * 老弱残情况      | <div></div> <div>0/200</div>                               |

|            |                                                                                                                    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| * 失业情况     | <div></div> <div>0/200</div>                                                                                       |
| * 家庭成员失业人数 | <div><div><div></div></div><div>* 赡养人口数</div><div><div></div></div><div>* 劳动力人口数</div><div><div></div></div></div> |
| 家庭欠债金额     | <div><div></div></div>                                                                                             |
| 家庭欠债原因     | <div></div> <div>0/60</div>                                                                                        |
| 其它情况       | <div></div> <div>0/40</div>                                                                                        |

## 申请信息

|              |                                                                                                         |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| * 是否自愿申请助学金  | <div>请选择...</div>                                                                                       |
| * 家庭经济状况详细描述 | <div>家庭经济情况详细描述不得少于100字</div> <div>0/150</div>                                                          |
| 附件           | <div>仅支持doc, jpg, png, jpeg, bmp, docx, zip, rar, pdf类型文件; 文件大小5.0MB以内</div> <div><div>批量上传</div></div> |
| 家庭经济特殊情况说明   | <div>0/150</div>                                                                                        |

提交申请

放弃申请



|        |  |
|--------|--|
| 家庭欠债金额 |  |
| 家庭欠债原因 |  |
| 其它情况   |  |

申请信息

|      |                     |        |  |        |  |
|------|---------------------|--------|--|--------|--|
| 申请时间 | 2020-10-05 18:29:00 | 申请困难类型 |  | 评定困难类型 |  |
|------|---------------------|--------|--|--------|--|

是否困难生: 否

家庭经济状况调查表: [Text area for details]

附件: 无附件

家庭经济特殊困难说明: [Text area for details]

撤回 返回

点“撤回”



您目前还不是困难生

申请时间为: 2020-09-19至2020-10-05

