

## 上海社会科学院家庭经济困难研究生认定申请表

研究所: \_\_\_\_\_ 专业: \_\_\_\_\_ 学号: \_\_\_\_\_

<b>学生基本情况</b>	姓名		性别		联系电话		民族	
	身份证号		政治面貌		入学前户口	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村	婚否	
	家庭住址	省 市		<input type="checkbox"/> 属于国家扶贫工作重点县				
	家长电话 1		家长电话 2		家庭邮编			
	研究生类别	<input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士	学位类别	<input type="checkbox"/> 学术 <input type="checkbox"/> 专业				
	学费标准	元/年		住宿费标准	元/年			
	已获奖学金名称及金额						导师姓名	
	本人勤工助学情况	<input type="checkbox"/> 勤助 <input type="checkbox"/> 实习 <input type="checkbox"/> 课题 <input type="checkbox"/> 其他_____						
是否申请国家助学贷款		<input type="checkbox"/> 申请生源地贷款 <input type="checkbox"/> 申请校园地贷款 <input type="checkbox"/> 不申请						
<b>家庭经济困难情况</b> (相关建议提供的证明复印件如不能提供, 请在个人申请理由栏进行说明)								
<input type="checkbox"/> 农村五保户 (如勾选建议提供相应证明复印件) <input type="checkbox"/> 城镇低保 (如勾选建议提供相应证明复印件) <input type="checkbox"/> 农村低保 (如勾选建议提供相应证明复印件) <input type="checkbox"/> 建档立卡贫困户 (如勾选建议提供相应证明复印件) <input type="checkbox"/> 农村特困供养 (如勾选建议提供相应证明复印件) <input type="checkbox"/> 烈士或优抚对象子女 (如勾选建议提供相应证明复印件) <input type="checkbox"/> 本人残疾 ( <input type="checkbox"/> 视力 <input type="checkbox"/> 听力 <input type="checkbox"/> 其他_____), 鉴定等级_____ (如勾选建议提供相应证明复印件) <input type="checkbox"/> 父母残疾导致丧失全部或部分劳动能力, 情况说明_____, 鉴定等级_____ (如勾选建议提供相应证明复印件) <input type="checkbox"/> 孤儿, 监护人情况 (职业、收入等) _____								
<input type="checkbox"/> 单亲 <input type="checkbox"/> 离异, 抚养费情况_____								
<input type="checkbox"/> 家庭成员因患重大疾病, 需支付大额医疗费用自费比重高于家庭年收入的 16%, 共_____元/年 (如勾选建议提供相应医疗费用支出复印件)								
<input type="checkbox"/> 家庭中有多名子女同时在上学: 共_____人 (其中高中_____人), 学宿教育费用共计_____元/年 (如勾选建议提供相应缴费收入复印件或网上缴费截图等佐证材料)								
<input type="checkbox"/> 家庭遭受自然灾害导致致使家庭财产损失较重的_____ (如勾选建议提供相应佐证材料)								
<input type="checkbox"/> 家庭遭受较大突发意外事件, 具体说明_____ (如勾选建议提供相应佐证材料)								
<input type="checkbox"/> 低收入家庭 (指政府认定的低收入家庭, 如勾选建议提供相应证明复印件)								
<b>家庭成员</b> (已婚填写配偶与子女)	注: 家庭成员包括本人、父母和未结婚的兄弟姐妹。如果父母离异的, 不共同生活的一方不能计算在家庭成员中。如果祖父母或外祖父母由父亲或母亲独立赡养, 可计算在家庭成员中, 否则不应计算在家庭成员中。如父母不是独立赡养, 但需分担一部分 (外) 祖父母的赡养费的, 可在“家庭重大支出情况”信息栏中详细说明; 特殊情况的, 应提供相应说明或证明。							
	姓名	年龄	与学生关系	工作 (学习) 单位	职业	年收入 (元)	健康及备注	
	家庭成员数合计_____人, 其中劳动力人口数_____人, 家庭失业人数_____人, 赡养人口数_____人。 家庭成员人均月收入_____元 (收入包括所有家庭成员的工资及奖金、福利、津贴等, 不包括困难补助、奖助学金; 父母离异的, 非共同生活方提供抚养费用的也应计算在收入之中。)							

家庭重大支出情况	注：如能提供相关佐证材料的，建议提供。				
	□家庭欠债，具体说明_____，每年需偿还本息_____元。（不含添置商住房、家用车造成的负债）				
	□家庭中含有无经济来源或劳动能力弱的_____位非家庭成员的老人或其他成员需要赡养，年承担支出共_____元/年。				
□其他本表中尚未说明的特殊情况或重大支出_____，共需年支出_____元/年。					
家庭收入类型（可多选）	家庭主要收入来源类型： <input type="checkbox"/> 1. 工资、奖金、津贴、补贴和其他劳动收入 <input type="checkbox"/> 2. 自谋职业收入 <input type="checkbox"/> 3. 离退休金、基本养老金、基本生活费、失业保险金 <input type="checkbox"/> 4. 继承、接受赠予、出租或出售家庭财产获得的收入 <input type="checkbox"/> 5. 存款及利息，有价证券及红利、股票等收入 <input type="checkbox"/> 6. 经商、办厂以及从事种植业、养殖业、加工业扣除必要成本后的收入 <input type="checkbox"/> 7. 赡养费、抚（扶）养费 <input type="checkbox"/> 8. 其他：_____				
其他情况	没有请填写“无” 1. 学生本人获得当地政府或社会资助或奖励情况：_____ 2. 家庭近三年来获得政府资助或较大额补贴情况：_____ 3. 其他需要说明的经济来源情况：_____				
个人申请理由	可简述主要家庭成员工作务工收入、学习医疗支出等情况，特别是上述栏目中没有反映的情况。（可附页）				
本人承诺	请本人手工填写：“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。”  学生或未成年学生监护人（签名）：_____ 年 月 日				
<b>家庭经济困难认定</b>					
导师意见	导师签字： _____年____月____日	研究所意见	负责人签字： _____年____月____日	推荐等级	A. 家庭经济特别困难 <input type="checkbox"/> B. 家庭经济比较困难 <input type="checkbox"/> C. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/>
班委意见	班长签字： _____年____月____日		研究生院意见	研究生院院长签字： （单位公章）： （申请后统一办理） _____年____月____日	

说明：1. 本表请双面打印。2. 请如实提供相关证明的复印件并装订于后。如不能提供，以申请人承诺为准。