**附件1-5**

**云南省在校学生家庭经济困难证明**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生及家庭基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | | 民 族 | | |  | |
| 身份证号 码 |  | | | | | | | 入学前户口 | | | □城镇 □农村 | |
| 家庭人口数 | | |  | |
| 就读学校信息 | 学校： 院（系）： | | | | | | | | | | | |
| 专业： 年 级： 班级： | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  情  况 | 姓名 | 年龄 | 与学生  关系 | | 工作（学习）单位 | | 职业 | | | 年收入（元） | | 健康状况 |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
| 邮 政  编 码 |  | 家庭通讯地址 |  | | | | | | 联系  电话 |  | | |
| **家庭经济困难情况** | 困难  类型 | □孤儿 □单亲 □残疾 □烈士或优抚对象子女 □低保家庭 □建档立卡贫困户 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 困 难 情 况 描 述 | 家庭年收入 （元）。学生本学年已获资助情况  。  家庭遭受突发意外事件： 。  家庭成员失业情况： 。家庭欠债情况及原因： 。  其他情况： 。 | | | | | | | | | | | |
| **学生家庭所在地村（居）委会签章** | | 经办人签字： 单位名称：  （加盖公章）  联系电话：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**注：本表供学生申请家庭经济困难认定及各类学生资助项目使用。可复印。请如实填写，由家庭所在地村（居）委会核实、签章。“家庭人口数”填写应以户口簿为依据。普通高中教育阶段、义务教育阶段及学前教育阶段学生可不填“院系”、“专业”。勾选“困难类型”应提供相关证件复印件。**