

深圳大学 2014 年家庭经济困难学生情况调查表

(一式三份)

学生本人基本情况	姓名		性别		出生年月		民族	
	学院			学号		专业		
	身份证号码			家庭总人数		入学前户口	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村	
	孤残	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 父母一方去世 <input type="checkbox"/> 父母离异		烈士子女	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
家庭通讯信息	详细通讯地址							
	邮政编码				联系电话			
家庭成员情况	姓名	与本人关系	年龄	就业情况		社会保障状况 (可多选)		残病情况
				<input type="checkbox"/> 在岗 <input type="checkbox"/> 失业(下岗) <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 赋闲 <input type="checkbox"/> 上学		<input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 低保		<input type="checkbox"/> 残疾 等级____ <input type="checkbox"/> 重大疾病 _____
				<input type="checkbox"/> 在岗 <input type="checkbox"/> 失业(下岗) <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 赋闲 <input type="checkbox"/> 上学		<input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 低保		<input type="checkbox"/> 残疾 等级____ <input type="checkbox"/> 重大疾病 _____
				<input type="checkbox"/> 在岗 <input type="checkbox"/> 失业(下岗) <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 赋闲 <input type="checkbox"/> 上学		<input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 低保		<input type="checkbox"/> 残疾 等级____ <input type="checkbox"/> 重大疾病 _____
				<input type="checkbox"/> 在岗 <input type="checkbox"/> 失业(下岗) <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 赋闲 <input type="checkbox"/> 上学		<input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 低保		<input type="checkbox"/> 残疾 等级____ <input type="checkbox"/> 重大疾病 _____
影响家庭经济状况有关信息	家庭人均年收入 _____元。 亲友或社会(团体)资助(不包括学校资助) _____元。 家庭遭受自然灾害情况_____。家庭遭受突发意外事件_____。 除学生本人外的其它家庭成员重大支出_____元,其中:教育费用_____元;医疗费用_____元;突发事故费用_____元。 本人承诺以上所填信息属实。							
	学生本人签名: _____年__月__日 学生家长或监护人签名: _____年__月__日							
学生家庭所在地乡镇(街道)民政部门意见	该生家庭经济水平在当地属: <input type="checkbox"/> 一般困难 <input type="checkbox"/> 比较困难 <input type="checkbox"/> 特别困难			学生家庭所在地县(区)级民政部门意见	该生家庭经济水平在当地属: <input type="checkbox"/> 一般困难 <input type="checkbox"/> 比较困难 <input type="checkbox"/> 特别困难			
	经办人签章: 联系电话: _____年__月__日				经办人签章: 联系电话: _____年__月__日			

备注: 1.本表一式三份,请学生如实填写并到家庭所在地的乡(镇)或街道民政部门核实、盖章。

2.如有低保证、下岗证、烈士、孤残等证明请复印在本表背面。