

## 深圳大学学生 2018 年家庭经济状况评估调查表

学生基本情况	姓名		性别		出生年月		民族			
	学院		学号		年级		专业			
	身份证号码		家庭人口数		入学前户口		<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村			
	建档立卡户	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	农村一般低保户	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	农村扶贫低保户		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	农村扶贫户	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	孤儿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	单亲家庭		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	离异家庭	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	城乡最低生活保障户	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	城乡低保		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	特困职工子女	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	特困供养人员	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	城镇低收入困难家庭		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	烈士子女、因公牺牲军人警察子女	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	残疾	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	残疾类别		<input type="checkbox"/> 视残 <input type="checkbox"/> 听残 <input type="checkbox"/> 智残 <input type="checkbox"/> 其他（只能选一项）			
患重大疾病和慢性病情况（含心理疾病） <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				残疾等级 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 四级						
家庭信息	户籍详细地址		省（自治区） 市 县（市、区） 镇（街道） （门牌号）							
	邮政编码		联系电话		（区号） —					
	住房情况		<input type="checkbox"/> 农村自建 <input type="checkbox"/> 城镇自建 <input type="checkbox"/> 商品房 <input type="checkbox"/> 租赁 <input type="checkbox"/> 其他：		是否已购置汽车		<input type="checkbox"/> 小轿车 <input type="checkbox"/> 货车 <input type="checkbox"/> 农机车 <input type="checkbox"/> 无			
家庭成员情况（直系亲属，含祖父母）	姓名	年龄	与本人关系	就业情况	工作（学习）单位	职业	文化程度	社会保障状况（可多选）	年收入（元）	健康状况（患重大疾病、残疾等级）
				<input type="checkbox"/> 在岗 <input type="checkbox"/> 赋闲 <input type="checkbox"/> 上学 <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 失业（下岗）				<input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 低保		
				<input type="checkbox"/> 在岗 <input type="checkbox"/> 赋闲 <input type="checkbox"/> 上学 <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 失业（下岗）				<input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 低保		
				<input type="checkbox"/> 在岗 <input type="checkbox"/> 赋闲 <input type="checkbox"/> 上学 <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 失业（下岗）				<input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 低保		
				<input type="checkbox"/> 在岗 <input type="checkbox"/> 赋闲 <input type="checkbox"/> 上学 <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 失业（下岗）				<input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 低保		
				<input type="checkbox"/> 在岗 <input type="checkbox"/> 赋闲 <input type="checkbox"/> 上学 <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 失业（下岗）				<input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 低保		
				<input type="checkbox"/> 在岗 <input type="checkbox"/> 赋闲 <input type="checkbox"/> 上学 <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 失业（下岗）				<input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 低保		

影响家庭经济状况有关信息	家庭人均年收入_____（人民币元）。 <b>家庭主要收入来源类型（只能选填其中一项），请选择：</b> 1. 工资、奖金、津贴、补贴和其他劳动收入； 2. 离退休金、基本养老金、基本生活费、失业保险金； 3. 继承、接受赠予、出租或出售家庭财产获得的收入； 4. 存款及利息，有价证券及红利、股票、博彩收入； 5. 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； 6. 赡养费、抚(扶)养费； 7. 自谋职业收入； 8. 其他应当计入家庭的收入。 如有以下情况，请描述 家庭成员出现重病或家庭遭受自然灾害情况(时间、损失金额,具体描述)_____。 家庭遭受突发意外事件 (时间、损失金额、具体描述)_____。 家庭欠债情况： (时间、原因、金额人民币元)_____。 其他情况： _____。 _____。 _____。 学生已获资助情况 (时间、受资助的具体项目、受助金额人民币元) _____。 _____。	
	签章	本人保证所填资料真实，并同意授权民政部门通过信息核对系统，对所填资料进行查询、核对。 手写签名： _____ _____年 月 日
学生家庭所在地乡镇(街道)民政部门意见	<input type="checkbox"/> 情况属实 <input type="checkbox"/> 情况不属实 <input type="checkbox"/> 其他（补充相关内容） 该生家庭经济水平在当地属： <input type="checkbox"/> 不困难 <input type="checkbox"/> 一般困难 <input type="checkbox"/> 比较困难 <input type="checkbox"/> 特别困难 经办人手写签名： _____ 经办人联系电话： _____ 单位名称： _____ 详细通讯地址： _____ (加盖公章) _____年 月 日	

注：1. 影响家庭经济状况有关信息可自行附页描述。“重大疾病”参照医疗保险重大疾病定义。提供县级或区级以上三甲医院诊断证明，证明中须显示何种疾病并盖医院公章，医生签名。

2. 本表正反两面打印。供学生根据需要申请家庭经济困难认定、申请国家助学贷款、申请助学金等用，可复印。

3. 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、盖章后，连同相关证明材料交到学校核验。

4. 选择性项目必须填写。

5. 斜体字为提示内容，填写时请覆盖。