**附件：2**

**甘肃省省内高职（专科）院校建档立卡贫困家庭学生信息确认表**

学校： 院系： 专业： 年级

|  |
| --- |
| 学生基本情况： |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  | 入学前户口 |  |
| 家庭人口数 |  | 毕业学校 |  | 学籍号 |  |
| 孤残 | 是 否 | 单亲 | 是 否 | 烈士子女 | 是 否 |
| 家庭通讯信息 | 详细讯地址 | 市（州）：  |  县（区）： | 行政/自然村： |
| 邮政编码 |  | 联系方式 | 学生电话 |  |
| 家长电话 |  |
| 家庭成员情况： |
| 姓名身份证号码 | 年龄 | 与学生关系 | 工作（学习）单位 | 职业 | 年收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 学生所在高职（专科）院校做在校生认定 | 经办人签字： （加盖公章）年 月 日 | 学生本人承诺 | 承诺：  （学生签字） 年 月 日 |

注：1.此附件一式两份正反打印，一份学校留存，一份报省学生资助管理中心。

2.承诺内容需本人手工填写“本人承诺所填信息真实，如有虚假，愿承担相应责任。”

3.学生应在规定时间内将《认定表》交学校，未按时交表的应承担相应责任。

惠民惠农财政补贴资金“一卡通”详细信息

持卡人姓名：

开户行名称：

一卡通卡号：

户主联系方式：

将一卡通复印至此，也可单独复印后裁剪粘贴。