附件1

郑州市中等职业学校建档立卡贫困家庭情况调查表

学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生本人基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 码 |  | 政治面貌 |  | 户籍性质 | □城镇 □农村 |
| 家庭通讯信息 | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 | 座机（含区号）： 手机： |
| 家庭成员 | 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 工作（学习）单位 | 职业 | 年收入（元） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 是否建档立卡贫困家庭（**务必由学生家长填写**） | 是□ 否□家长签字： 家长联系电话：  |
| 学校意见（**在校生填写**） | 该生系我校在校学生，根据精准资助相关政策，请协助查询该生家庭建档立卡信息。 班主任签字： 联系电话：  年 月 日 |
| 县（区）扶贫部门审核意见 | 经登录“全国扶贫开发信息系统业务管理子系统”查验，该生系我县（区）建档立卡贫困户子女。具体信息如下：户主姓名： 身份证号： 学生姓名： 身份证号： 建档时间： 脱贫时间： 经办人签字： 经办人办公电话：  审核单位名称（加盖公章）：  年 月 日 |

注：本表用于中等职业学校学生申请精准资助，请如实填写。请到户籍所在地扶贫部门核实、盖章后，交回学校学生资助管理中心。