|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | **福州软件职业技术学院学生家庭经济情况评测表** | 性别 |  | 民族 |  | 身份证号码 |  |
| 学号 |  | 学院 |  | 年级 |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 户籍地（省县区乡镇） |  |
| **一级指标** | **二级指标** | **主要观测点（把所选项目前图形涂黑）** | **备注** |
| 1.家庭经济困难类型 | 家庭经济困难类型 | □城市低保家庭□农村低保家庭□特困供养人员子女□建档立卡贫困户子女□残疾学生□烈士子女□优抚家庭子女□孤儿 | 需提供相应的证明材料 |
| □见义勇为牺牲人员子女□因公牺牲人员子女□残疾家庭子女□其他 | 需提供相应的证明材料 |
| 2.学生本人情况 | 户籍所在县区 | ○全国680集中连片特殊困难地区○福建省23个省级扶贫县○其他地区 | 参照相关文件 |
| 家庭住地 | ○近两年家庭实际住地在县城及以上○近两年家庭实际住地在乡镇及以下 |  |
| 每年学费标准 | ○8000元以上（含）○4000元以上8000元以下○4000元以下（含） |  |
| 院校类型 | ○本科○高职 |  |
| 3.父母收入情况 | 父亲职业 | ○公司股东或高管、私营业主（企业拥有10名员工及以上）○公务员、事业单位或国有企业工作人员、个体经营户（企业拥有1-10名员工）○进城务工人员或合同制工作人员○务农或临时务工○因身体或其他原因无法就业、失踪（联）或去世 |  |
| 母亲职业 | ○公司股东或高管、私营业主（企业拥有10名员工及以上）、全职太太（家庭有固定收入来源）○公务员、事业单位或国有企业工作人员、个体经营户（企业拥有1-10名员工）○进城务工人员或合同制工作人员 ○务农或临时务工○因身体或其他原因无法就业、失踪（联）或去世 |  |
| 父亲劳动能力 | ○身体健康且一年内有稳定务劳动收入 ○身体健康但一年内未就业或打零工 ○3-4级伤残，或有一定劳动能力 ○1-2级伤残 ○完全丧失劳动能力，失踪（联）或去世  | 需提供相应的证明材料。参考《职工非因工伤残或因病丧失劳动能力程度》。 |
| 母亲劳动能力 | ○身体健康且一年内有稳定务劳动收入 ○身体健康但一年内未就业或打零工 ○3-4级伤残，或有一定劳动能力 ○1-2级伤残 ○完全丧失劳动能力，失踪（联）或去世   | 需提供相应的证明材料。参考《职工非因工伤残或因病丧失劳动能力程度》。 |
| 除父母亲之外其他家庭成员劳动能力 | ○无其他成员；或有其他成员且全部成员均有劳动能力或固定收入○其他家庭成员中部分有劳动能力或固定收入○其他成员均无劳动能力或固定收入 |  |
| 4.家庭情况 | 不动产拥有情况（不动产拥有人指本人或法定监护人） | ○无房○农村（乡镇及以下）土木或砖混结构房屋○廉租房、公租房○农村（乡镇及以下）框架结构房屋○县城（城区）唯一住房○市区唯一住房○两套住房及以上 |  |
| 房屋贷款及借款情况 | ○无房且有贷款或有借款○无房无贷款或无借款○唯一房产有贷款或有借款○唯一房产无贷款或无借款○多套房产 |  |
| 房租收支情况 | ○支出大于收入○无房租收支或收支平衡○收入大于支出 |  |
| 非义务教育阶段就学人口（除小学、初中以外就学人口，含本人） | ○1人○2人○3人及以上 |  |
| 需要家庭抚养的18岁以下人口 | ○0人○1人○2人○2人及以上 |  |
| 家庭需赡养无经济来源人口（不含父母） | ○0人○1人○2人○2人及以上 |  |
| 近两年内医疗支出（除扣医保及商业保险部分） | ○直系亲属医疗费用个人负担部分约在2000元及以内○直系亲属医疗费用个人负担部分约在2000-1万（含1万）○直系亲属医疗费用个人负担部分约在1万-3万（含3万）○直系亲属医疗费用个人负担部分约在3万以上或患36项重大疾病之一者 | 需描述医疗支出情况和提供证明材料（发票或银行流水、费用清单-学生关系） |
| 家庭受灾或家庭变故 | ○近两年内未遭受自然灾害或家庭变故○近两年内遭受一般自然灾害或家庭变故，影响家庭收入○近两年内遭受较重自然灾害或较大家庭变故，影响家庭收入且造成财产损失○近两年内遭受较重自然灾害或家庭变故，导致家庭成员出现伤残、失踪，造成财产损失○近两年内遭受严重自然灾害或家庭变故，导致家庭成员出现重大伤残、意外死亡或造成重大财产损失 | 需描述家庭受灾情况和提供证明材料 |
| 5.学生获奖助贷、勤工俭学情况 | 近五年获得国家资助情况 | ○未获过资助○曾经获得过一项资助○连续三年获得过资助○连续五年获得过资助 | 包含：国家助学贷款、高校国家助学金、高校国家励志奖学金、学费减免、校内勤工俭学、普通高中/中职国家助学金 |
| **申请学生确认签名** | 本人承诺以上信息情况属实  学生签名： 日期： 年 月 日 |
| **测评得分****（负责老师核算）** |  |

（本表一式两份，正反面打印，不得涂改。）