附件1

姚安县家庭经济困难学生遍访情况调查表

填报单位： 填报人： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 户籍所在地 |  | 就读学校及  年级 |  |
| 所属贫困类型 |  | | 其他情况 |  | |
| 家  庭  基  本  情  况 | 家庭人口 |  | 经济来源 |  | |
| 家庭人均  年收入 |  | 家庭人均  年支出 |  | |
| 教育支出 |  | 教育支出占比 |  | |
| 享受相应学生资助政策情况 |  | | | |
| 备注 |  | | | | |

说明：1．所属贫困类型填：建档立卡贫困户、残疾人、财政集中供养（孤儿）、农村

低保；其他情况请注明，例如：遭受重大疾病或灾害。

2.享受学生资助政策如有多项需全部填写。