**北京师范大学研究生家庭经济困难认定指标测评问卷**

亲爱的同学:   
您好！欢迎您申请我校家庭经济困难学生认定。凡我校国家计划内招收的全日制学生，本人及其家庭所能筹集到的资金难以支付其在校学习期间的学习和生活基本费用，均可申请认定家庭经济困难学生。我校家庭经济困难认定分为普困和特困两个等级。经过认定的学生在校期间将有资格申请助困类的资助项目。   
为确保家庭经济困难认定科学有效，现需详细了解您的家庭经济困难情况，请您务必逐项如实认真填写“北京师范大学研究生家庭经济困难认定指标测评问卷”，并上传相关证明资料,确保信息真实、完整、准确。感谢您的配合！  
**提示：《家庭经济困难学生认定申请表》请到学生资助管理中心网站下载。**

**1.您的姓名是 [填空题] \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.您的学号是 [填空题] \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.您的培养院系是 [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○教育学部 |
| ○哲学学院 |
| ○经济与工商管理学院 |
| ○法学院 |
| ○心理学部 |
| ○体育与运动学院 |
| ○文学院 |
| ○外国语言文学学院 |
| ○艺术与传媒学院 |
| ○历史学院 |
| ○数学科学学院 |
| ○物理学系 |
| ○化学学院 |
| ○天文系 |
| ○地理科学学部 |
| ○环境学院 |
| ○生命科学学院 |
| ○人工智能学院 |
| ○政府管理学院 |
| ○社会学院 |
| ○统计学院 |
| ○新闻传播学院 |
| ○马克思主义学院 |
| ○核科学与技术学院 |
| ○汉语文化学院 |
| ○经济与资源管理研究院 |
| ○水科学研究院 |
| ○社会发展与公共政策研究院 |
| ○全球变化与地球系统科学研究院 |
| ○系统科学学院 |
| ○协同创新中心 |

**4.您的联系电话是 [填空题] \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.您的学生类别为 [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○学硕 |
| ○专硕 |
| ○博士 |

**6.您的导师为 [填空题] \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.您的学费标准为（以学年计算） [填空题] \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.您的住宿地点为 [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○学校宿舍 |
| ○校外租房 |

**9.您的婚姻状况为 [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○未婚 |
| ○已婚  以下基于第9题的第一个选项 |

**10.您的家庭特殊情况是: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 无 |
| ○(2) 孤儿,且无固定亲友资助。请写明当前生活来源、与何人共同居住、生活环境等具体状况 |
| ○(3) 孤儿,有固定亲友直接资助,所筹得的在校生活费用平均低于每月500元 |
| ○(4) 孤儿,有固定亲友直接资助,所筹得的在校生活费用平均高于每月500元 |
| ○(5) 单亲,父母一方亡故 |
| ○(6) 单亲,父母离异,非抚养方不承担生活费用 |
| ○(7) 单亲,父母离异,非抚养方承担生活费用月均800元(含)以下 |
| ○(8) 单亲,父母离异,非抚养方承担生活费用月均800元以上 |

**11.请对您的家庭特殊情况做补充说明,孤儿、单亲家庭请写明当前生活来源、与何人共同居住、为您提供资助的亲友情况、生活环境等具体状况。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12.您是否为残疾学生,如是请写明因残疾对您的具体影响及程度: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 否 |
| ○(2) 肢体残疾 |
| ○(3) 精神残疾 |
| ○(4) 智力残疾 |
| ○(5) 视力残疾 |
| ○(6) 听力残疾 |
| ○(7) 言语残疾 |
| ○(8) 多重残疾(包含两类及以上) |

**13.您的《残疾人证》编码为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(20位数字)，没有请留空。 [填空题]**

**14.您是否有残疾等级认定: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 无 |
| ○(2) 一级 |
| ○(3) 二级 |
| ○(4) 三级 |
| ○(5) 四级 |

**15.您本人是否患病: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 否,健康 |
| ○(2) 是,长期患有一般疾病,且长期需较大开支。 |
| ○(3) 是,长期患有重大疾病,且长期需巨额开支。 |

**16.请对您本人的患病情况做补充说明,如患病名称、患病史、最近一年的医药费支出等。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**17.您的家庭属于以下哪些类型(可多选,选择5-11选项者请在附件中上传证明材料): [多选题] \***

|  |
| --- |
| □(1) 普通城市家庭 |
| □(2) 普通县城家庭 |
| □(3) 普通乡镇家庭 |
| □(4) 普通农村家庭 |
| □(5) 城镇低保户 |
| □(6) 农村低保户 |
| □(7) 建档立卡户 |
| □(8) 重点优抚对象 |
| □(9) 特困户 |
| □(10) 农村特困供养 |
| □(11) 五保户 |

**18.您的家庭年收入(以近三年为计算依据)是: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 80000元以上 |
| ○(2) 50000元—80000元 |
| ○(3) 30000元—50000元 |
| ○(4) 20000元—30000元 |
| ○(5) 20000元以下 |
| ○(6) 10000元以下 |
| ○(7) 无任何收入来源 |

**19.请对您的家庭主要收入来源做具体说明,如“母亲在老家农村务农,主要种植水稻、果树,年收入约\*\*\*元,父亲在广州药厂打工,年收入约\*\*\*元”。 [填空题] \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**20.您长期共同生活或需共同支出的家庭成员数量为: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 3人以内 |
| ○(2) 4—5人(含) |
| ○(3) 6人及以上 |

**21.请列出您长期共同生活或需共同支出的家庭成员的具体称谓,如妈妈、弟弟等。 [填空题] \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**22.除本人外,您家中其他子女就学情况是: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 无 |
| ○(2) 另有2个及以上学生,均在高中及以上学校就读 |
| ○(3) 另有2个及以上学生,其中1个在高中及以上学校就读 |
| ○(4) 另有2个及以上学生,均在初中及以下学校就读 |
| ○(5) 另有1个学生在高中及以上学校就读 |
| ○(6) 另有1个学生在初中(含)以下就读 |

**23.请对您家中其他子女就学情况做补充说明,如姓名、与本人关系、就读学校和具体年级、学费支出等情况。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**24.您的家庭成员健康状况: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 健康 |
| ○(2) 父母双方患有重大疾病或残疾,导致劳动力完全丧失或需巨额开支 |
| ○(3) 父母一方患有重大疾病或残疾,导致劳动力完全丧失或需巨额开支 |
| ○(4) 父母双方长期患病或残疾,导致劳动力部分丧失或需较大开支 |
| ○(5) 父母一方长期患病或残疾,导致劳动力部分丧失或需较大开支 |
| ○(6) 父母以外的其他家庭成员患有重大疾病或残疾,导致劳动力丧失或巨额开支 |
| ○(7) 父母以外的其他家庭成员患有一般疾病,且需长期开支 |

**25.请对您的家庭成员身体状况做补充描述,如患病方、患病名称、患病史、最近一年的医药费支出等。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**26.您的家庭近两年内是否遭遇自然灾害: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 否 |
| ○(2) 是,遭遇一般自然灾害,且造成一般程度的人身或财产损失 |
| ○(3) 是,遭遇重大自然灾害,且造成重大程度的人身或财产损失 |

**27.请对家庭遭遇自然灾害的情况做补充说明。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**28.您的父母年龄是否在60岁以上: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 否 |
| ○(2) 父母一方在60岁以上 |
| ○(3) 父母双方均60岁以上 |

**29.您是否已申请国家助学贷款: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 否，不申请国家助学贷款 |
| ○(2) 否，拟申请校园地国家助学贷款 |
| ○(3) 是，已申请生源地信用助学贷款 |
| ○(4)是，已申请校园地信用助学贷款 |

**30.您的家庭现在是否有债务? [多选题] \***

|  |
| --- |
| □(1) 否 |
| □(2) 是 |
| □ 如果选“是”,请继续作答:家庭债务的金额为\_\_\_\_\_元 |
| □ 欠债具体原因是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（60字以内） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**31.您父亲的职业是 (已退休的按退休前职业勾选) [单选题] \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ○(1) 农民 | ○(2) 工人 | ○(3) 知识分子(如教师医生等) | ○(4) 普通职员 | ○(5) 干部或企事业单位管理人员 |
| ○(6) 个体经营者 | ○(7) 打工者 | ○(8) 下岗、失业或无业 | ○9) 其他 |  |

**32.您母亲的职业是 (已退休的按退休前职业勾选) [单选题] \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ○(1) 农民 | ○(2) 工人 | ○(3) 知识分子(如教师医生等) | ○(4) 普通职员 | ○(5) 干部或企事业单位管理人员 |
| ○(6) 个体经营者 | ○(7) 打工者 | ○(8) 下岗、失业或无业 | ○(9) 其他 |  |

**33.您的月均生活费为 [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○1000元以下 |
| ○1000-2000元 |
| ○2000-3000元 |
| ○3000元以上 |

**34.您的校内收入情况（没有请填0） [多选题] \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □(1) 家助学金 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □(2) 导师发放的科研补贴 \_\_\_\_\_\_\_\_ | □(3) 助研收入 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □(4) 助教收入 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □(5) 助管收入 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □(6) 兼职所得 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □(7) 其他 \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

**35.如果存在其他以上困难程度的情况,请做补充说明。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**请上传相关证明材料的扫描件，证明材料为多份的，请合并到一个PDF文档中上传**  
1.《家庭经济困难学生认定申请表》；

2. 残障人士需上传残疾证；  
3.家庭类型为建档立卡户、城镇低保户、农村低保户、重点优抚对象、特困户、农村特困供养、五保户者，需上传证明材料；  
4.本人或家庭成员患病需上传相关病情诊断、医药费支出等证明材料；  
5.其他能够有效证明您家庭经济困难的材料。 [上传文件题]

**以下基于第9题的第二个选项**

**10.您的原生家庭特殊情况是: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 无 |
| ○(2) 孤儿,且无固定亲友资助。请写明当前生活来源、与何人共同居住、生活环境等具体状况 |
| ○(3) 孤儿,有固定亲友直接资助,所筹得的在校生活费用平均低于每月500元 |
| ○(4) 孤儿,有固定亲友直接资助,所筹得的在校生活费用平均高于每月500元 |
| ○(5) 单亲,父母一方亡故 |
| ○(6) 单亲,父母离异,非抚养方不承担生活费用 |
| ○(7) 单亲,父母离异,非抚养方承担生活费用月均800元(含)以下 |
| ○(8) 单亲,父母离异,非抚养方承担生活费用月均800元以上 |

**11.请对您的原生和新生家庭特殊情况做补充说明，孤儿、单亲家庭请写明当前生活来源、与何人共同居住、为您提供资助的亲友情况、生活环境等具体状况。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12.您是否为残疾学生,如是请写明因残疾对您的具体影响及程度: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 否 |
| ○(2) 肢体残疾 |
| ○(3) 精神残疾 |
| ○(4) 智力残疾 |
| ○(5) 视力残疾 |
| ○(6) 听力残疾 |
| ○(7) 言语残疾 |
| ○(8) 多重残疾(包含两类及以上) |

**13.您的《残疾人证》编码为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(20位数字),没有请留空。 [填空题]**

**14.您是否有残疾等级认定: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 无 |
| ○(2) 一级 |
| ○(3) 二级 |
| ○(4) 三级 |
| ○(5) 四级 |

**15.您本人是否患病: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 否，健康 |
| ○(2) 是，长期患有一般疾病,且长期需较大开支。 |
| ○(3) 是，长期患有重大疾病,且长期需巨额开支。 |

**16.请对您本人的患病情况做补充说明,如患病名称、患病史、最近一年的医药费支出等。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**17.您的原生家庭属于以下哪些类型(可多选,选择5-11选项者请在附件中上传证明材料): [多选题] \***

|  |
| --- |
| □(1) 普通城市家庭 |
| □(2) 普通县城家庭 |
| □(3) 普通乡镇家庭 |
| □(4) 普通农村家庭 |
| □(5) 城镇低保户 |
| □(6) 农村低保户 |
| □(7) 建档立卡户 |
| □(8) 重点优抚对象 |
| □(9) 特困户 |
| □(10) 农村特困供养 |
| □(11) 五保户 |

**18.您的新生家庭年收入(以近三年为计算依据)是: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 80000元以上 |
| ○(2) 50000元—80000元 |
| ○(3) 30000元—50000元 |
| ○(4) 20000元—30000元 |
| ○(5) 20000元以下 |
| ○(6) 10000元以下 |
| ○(7) 无任何收入来源 |

**19.请对您的新生家庭主要收入来源做具体说明,如“丈夫在外地工厂打工,年收入约\*\*\*元，妻子在国有企业上班,主要负责财务，年收入约\*\*\*元”。 [填空题] \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**20.您长期共同生活或需共同支出的家庭成员数量为: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 3人以内 |
| ○(2) 4—5人(含) |
| ○(3) 6人及以上 |

**21.请列出您长期共同生活或需共同支出的家庭成员的具体称谓,如妈妈、弟弟等。 [填空题] \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**22.除本人外,您新生家庭中子女就学情况是: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 无 |
| ○(2) 有2个及以上学生,均在高中及以上学校就读 |
| ○(3) 有2个及以上学生,其中1个在高中及以上学校就读 |
| ○(4) 有2个及以上学生,均在初中及以下学校就读 |
| ○(5) 有1个学生在高中及以上学校就读 |
| ○(6) 有1个学生在初中(含)以下就读 |

**23.请对您原生和新生家庭中其他子女就学情况做补充说明,如姓名、与本人关系、就读学校和具体年级、学费支出等情况。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**24.您的原生家庭成员健康状况: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 健康 |
| ○(2) 父母双方患有重大疾病或残疾,导致劳动力完全丧失或需巨额开支 |
| ○(3) 父母一方患有重大疾病或残疾,导致劳动力完全丧失或需巨额开支 |
| ○(4) 父母双方长期患病或残疾,导致劳动力部分丧失或需较大开支 |
| ○(5) 父母一方长期患病或残疾,导致劳动力部分丧失或需较大开支 |
| ○(6) 父母以外的其他家庭成员患有重大疾病或残疾,导致劳动力丧失或巨额开支 |
| ○(7) 父母以外的其他家庭成员患有一般疾病,且需长期开支 |

**25.请对您的原生家庭成员身体状况做补充描述,如患病方、患病名称、患病史、最近一年的医药费支出等。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**26.您的新生家庭成员健康状况: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 健康 |
| ○(2) 配偶患有重大疾病或残疾,导致劳动力完全丧失或需巨额开支 |
| ○(3)子女患有重大疾病或残疾,导致劳动力完全丧失或需巨额开支 |
| ○(4) 配偶长期患病或残疾,导致劳动力部分丧失或需较大开支 |
| ○(5) 子女长期患病或残疾,导致劳动力部分丧失或需较大开支 |

**27.请对您的新生家庭成员身体状况做补充描述,如患病方、患病名称、患病史、最近一年的医药费支出等。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**28.您的原生和新生家庭近两年内是否遭遇自然灾害: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 否 |
| ○(2) 是，遭遇一般自然灾害,且造成一般程度的人身或财产损失 |
| ○(3) 是，遭遇重大自然灾害,且造成重大程度的人身或财产损失 |

**29.请对家庭遭遇自然灾害的情况做补充说明。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**30.您的父母年龄是否在60岁以上: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 否 |
| ○(2) 父母一方在60岁以上 |
| ○(3) 父母双方均60岁以上 |

**31.您是否已申请国家助学贷款: [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○(1) 否,不申请国家助学贷款 |
| ○(2) 否,拟申请校园地国家助学贷款 |
| ○(3) 是,已申请生源地信用助学贷款 |
| ○(4) 是,已申请校园地信用助学贷款 |

**32.您的新生家庭现在是否有债务? [多选题] \***

|  |
| --- |
| □（1）否 |
| □（2）是 |
| □如果选“是”,请继续作答:家庭债务的金额为\_\_\_\_\_元 |
| □欠债具体原因是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（60字以内） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**33.您父亲的职业是 (已退休的按退休前职业勾选) [单选题] \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ○(1) 农民 | ○(2) 工人 | ○(3) 知识分子(如教师医生等) | ○(4) 普通职员 | ○(5) 干部或企事业单位管理人员 |
| ○(6) 个体经营者 | ○(7) 打工者 | ○(8) 下岗、失业或无业 | ○9) 其他 |  |

**34.您母亲的职业是 (已退休的按退休前职业勾选) [单选题] \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ○(1) 农民 | ○(2) 工人 | ○(3) 知识分子(如教师医生等) | ○(4) 普通职员 | ○(5) 干部或企事业单位管理人员 |
| ○(6) 个体经营者 | ○(7) 打工者 | ○(8) 下岗、失业或无业 | ○(9) 其他 |  |

**35.您配偶的职业是 (已退休的按退休前职业勾选) [单选题] \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ○(1) 农民 | ○(2) 工人 | ○(3) 知识分子(如教师医生等) | ○(4) 普通职员 | ○(5) 干部或企事业单位管理人员 |
| ○(6) 个体经营者 | ○(7) 打工者 | ○(8) 下岗、失业或无业 | ○(9) 其他 |  |

**36.您的校内收入情况（没有请填0） [单选题] \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □(1) 家助学金 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □(2) 导师发放的科研补贴 \_\_\_\_\_\_\_\_ | □(3) 助研收入 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □(4) 助教收入 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □(5) 助管收入 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □(6) 兼职所得 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □(7) 其他 \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

**37.您的月均生活费为 [单选题] \***

|  |
| --- |
| ○1000元以下 |
| ○1000-2000元 |
| ○2000-3000元 |
| ○3000元以上 |

**38.如果存在其他以上困难程度的情况,请做补充说明。没有请留空。 [填空题]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**请上传相关证明材料的扫描件，证明材料为多份的，请合并到一个PDF文档中上传**  
1.《家庭经济困难学生认定申请表》；

2. 残障人士需上传残疾证；  
3.家庭类型为建档立卡户、城镇低保户、农村低保户、重点优抚对象、特困户、农村特困供养、五保户者，需上传证明材料；  
4.本人或家庭成员患病需上传相关病情诊断、医药费支出等证明材料；  
5.其他能够有效证明您家庭经济困难的材料。 [上传文件题]