**附件2** **(一年級新生**及**新轉入生使用)**

**臺北市市民第三胎以上子女就讀國民小學教育補助金申請表**

學校名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**109學年度**  **申請日期: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人  （學生） | | 姓 名 | |  | | | 身分證統一號碼 | | |  |
| 戶籍所在地 | | 臺北市 區 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 | | | | | | |
| 出 生 日 期 | | | | 年 月 日 | | | 聯 絡 電 話 | | |  |
| 監護人 | | 姓 名 | |  | | | 與 學 生 關 係 | | |  |
| 身分證統一號碼 | | | |  | | | | |
| 證明卡**正面**影本黏貼處 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 申 請 人 簽 章 | | |  | | | | | 監護人簽章 |  | |
| **學**  **校**  **審**  **查** | 申請者是否為第三胎以上子女：□是 □否（請確實審核勾選）  申請者是否為設籍本市： □是 □否（請確實審核勾選） | | | | | | | | | |
| 審 查 結 果  （請務必勾選） | | | | □符 合 □不符合 | | | | | |
| 備註： | | | | | | | | | |

承辦人： 業務主管： 會 計： 校長：

**附件4**

**學 生 領 據 （回執）**

年 班學生 茲收到臺北市政府教育局109學年度「第三胎以上子女教育補助金」**新臺幣** **壹仟 元整**。

此據

學生家長： （簽章）

戶籍地址： 市 區 里

鄰 路/街 段 巷

弄 號 樓

中華民國 年 月 日

|  |
| --- |
| 匯款帳戶  銀行:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  分行名稱:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  匯款帳號:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

申請第三胎以上子女補助金匯款資料

學生姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

班級:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

帳戶影本黏貼處

|  |
| --- |
|  |