|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □不申請補助(免填此表) □申請補助(請填妥此表) | | | | | | |
| 申請人(學生) | | 姓名 | 出生日期 | 身分證統一編號 | 就讀班級 | 性別 |
|  |  |  |  |  |
| 戶籍地址 |  | | | |
| 家長  (監護人) | | 姓名 | 稱謂 | 身分證統一編號 | 聯絡電話 | 監護人簽章 |
|  |  |  |  |  |
| 學  生身分  請家長擇一勾選 | 身分別 | 學生應備證明文件 | | | 申請補助項目  (請家長協助勾選) | |
| □ 低收入戶 | 相關證明文件： | | | * 家長會費 * 學生團體保險費 * 午餐費 * 教科書費 * 課後照顧班費 | |
| □ 中低收入戶 | 相關證明文件： | | |
| □ 家庭突遭變故，致經濟陷入困境者 | 勾選並檢附證明文件：  □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 | | |
| □ 家庭情況特殊，無法檢具相關證明者 | □ 導師書面說明 | | |
| □ 家長書面說明 | | |
| □ 家戶年所得在 30 萬元以下者(不含年利息)，且年利息收入低於 2 萬元 | 1. 戶口名簿(甲式)影本或戶籍謄本影本 2. 父與母之 110 年度綜合所得資料清單各 1 份；監護人非父母者，應備齊有學生監護權之戶口名簿(甲式)或戶籍謄本，以及監護人之綜合所得資料清單各 1 份   ※家戶年所得收入＿＿＿＿元，利息所得＿＿＿元 | | | * 家長會費 * 學生團體保險費 * 教科書費 * 課後照顧班費 | |
| □ 原住民 | 戶口名簿(甲式)影本或戶籍謄本影本 | | | * 學生團體保險費 * 午餐費 * 教科書費 * 課後照顧班費 | |
| □ 軍公教遺族 | ※證明文件名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  如：卹亡給與令、撫卹令、傷殘撫卹令、年撫卹助  (卹)金證書等 | | | * 教科書費(限因公死亡) 身分別： * 全公費 * 半公費（不得支領主食費） 申請項目： * 書籍費 □ 制服費 * 主食費 □ 副食費 | |
| □ 身心障礙者 | □ 經「臺北市特殊教育學生鑑定及就學輔導會」鑑定核發之證明 | | | □ 課後照顧班費 | |
| □ 本府社會局核發之有效期限內之身心障礙證明 | | | * 學生團體保險費(限重度以   上身心障礙資格領有身心障礙手冊或證明者或其子女)   * 課後照顧班費 * 午餐費 | |
| 學校輔導情形 | |  | | | | |

**※學校審核 □符合 □不符合，原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**(**

**)**

班級導師 承辦人 主任 校長

