

臺北市 (成德國小) 114 學年度第 1 學期安心就學溫馨輔導計畫申請表
(國民小學用表)

申請日期： 年 月 日

| | | <input type="checkbox"/> 不申請補助(免填此表) | | <input type="checkbox"/> 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) |
| | <input type="checkbox"/> 低收入戶 | 相關證明文件：_____ | | | <input type="checkbox"/> 家長會費 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input type="checkbox"/> 午餐費 <input type="checkbox"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 |
| | <input type="checkbox"/> 中低收入戶 | 相關證明文件：_____ | | | |
| | <input type="checkbox"/> 家庭突遭變故，致 經濟陷入困境者 | 勾選並檢附證明文件： <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 家庭情況特殊，無 法檢具相關證明者 | <input type="checkbox"/> 導師書面說明 <input type="checkbox"/> 家長書面說明 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 家戶年所得在 35 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 113 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 | | | <input type="checkbox"/> 家長會費 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input type="checkbox"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 |
| | <input type="checkbox"/> 原住民 | 戶口名簿(甲式)影本或戶籍謄本影本 | | | <input type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input type="checkbox"/> 午餐費 <input type="checkbox"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 |
| | <input type="checkbox"/> 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 | | | <input type="checkbox"/> 教科書費(限因公死亡) 身分別： <input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費 (不得支領主食費) 申請項目： <input type="checkbox"/> 書籍費 <input type="checkbox"/> 制服費 <input type="checkbox"/> 主食費 <input type="checkbox"/> 副食費 |
| | <input type="checkbox"/> 身心障礙者 | <input type="checkbox"/> 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 | | | <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 |
| | | <input type="checkbox"/> 本府社會局核發之有效期限內之身心障礙證明 | | | <input type="checkbox"/> 學生團體保險費(詳見教育補 助申請對照表附表-學生團體 保險費補助申請說明表) <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 <input type="checkbox"/> 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



