

臺南市立建興國民中學教育儲蓄戶補助申請表

個案姓名		班別		年 班 號		身分證字號		
地址				聯絡電話				
家庭成員基本資料	親屬稱謂	姓名	年齡	健康狀況 (正常/疾病/殘障)	就學或 就業狀況	每月收入	居住狀況	附繳證件
							<input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 借住	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 殘障手冊 <input type="checkbox"/> 重大傷病證明 <input type="checkbox"/>
								上述文件 已繳學校者得免附
家庭狀況 <input type="checkbox"/> 雙親家庭 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 失親家庭 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 新移民								
個案身份別 <input type="checkbox"/> 1.特殊個案 <input type="checkbox"/> 2.中低收入戶 <input type="checkbox"/> 3.突遭變故或其他因素造成家庭經濟困難								
申請補助項目 <input type="checkbox"/> 代收代辦費(需 元) <input type="checkbox"/> 餐費(早、午、晚)(需 元) <input type="checkbox"/> 課後輔導費(需 元) <input type="checkbox"/> 補充教材費(需 元) <input type="checkbox"/> 校外教學費(需 元) <input type="checkbox"/> 教育生活費(需 元) <input type="checkbox"/> 其他: _____ (需 元)						申請費用總額		元整
家庭狀況簡述(請申請人或導師協助填寫)							申請人簽章	
班級導師初審意見							導師簽章	
<input type="checkbox"/> 未申請其他補助 <input type="checkbox"/> 已申請其他補助 名稱: _____、_____、_____							業務承辦人	
管理小組 審查委員簽章		委員意見加註						
審查結果		<input type="checkbox"/> 經查證符合本校教育儲蓄專戶補助申領資格 <input type="checkbox"/> 第一類 <input type="checkbox"/> 第二類 <input type="checkbox"/> 第三類 核定補助金額計新台幣 萬 仟 佰 拾 元整(NT\$) <input type="checkbox"/> 經查證未符合本校教育儲蓄專戶申領資格 <input type="checkbox"/> 其他:						

