

臺北市 國語實驗國民小學 113學年度第1學期安心就學溫馨輔導計畫申請表

申請日期：113年9月 日

<input type="checkbox"/> 不申請補助(免填此表, 家長請打勾簽名, 謝謝)		<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	家長(監護人)簽章
學生身分 (請家長勾選)	身分別(1-8項)	學生應備證明文件			申請補助項目
	<input type="checkbox"/> 1. 低收入戶	相關證明文件：_____ 113年度			<input checked="" type="checkbox"/> 家長會費 <input checked="" type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input checked="" type="checkbox"/> 午餐費 <input checked="" type="checkbox"/> 教科書費 <input checked="" type="checkbox"/> 課後照顧班費(有參加才有)
	<input type="checkbox"/> 2. 中低收入戶	相關證明文件：_____ 113年度			
	<input type="checkbox"/> 3. 家庭突遭變故, 致經濟陷入困境者 (1~6擇一申請) (訂在本申請單後面) 勾選並檢附證明文件: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1. 六個月內家長或主要收入者失業、受裁員、無薪假或失能。 2. 六個月內家庭遭逢重大災難。 3. 本人為「特殊境遇家庭」子女。(須檢具社會局核定函) 4. 本人領有「弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助」。(須檢具社會局核定函) 5. 本人、父母(監護人)或同戶人口領有「身心障礙者生活補助」。(須檢具社會局扶助金核撥函) 6. 父母(監護人)或同戶人口領有「中低收入老人生活津貼」。(須檢具社會局扶助金核撥函, 非國民年金)			<input checked="" type="checkbox"/> 課後照顧班 參加調查 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 12:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~17:30 (每週_____) <input type="checkbox"/> 17:30~19:00 (每週_____)
	<input type="checkbox"/> 4. 家庭情況特殊, 無法檢具相關證明者	<input type="checkbox"/> 家長或導師書面說明(於本申請表背後第三格填寫)			
	<input type="checkbox"/> 5. 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 (寫在本申請單後面)	1. 戶口名簿(甲式)影本或戶籍謄本影本 <span style="background-color: yellow;">新年度</span> 2. 父與母之112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 checked="" type="checkbox"/> 家長會費 <input checked="" type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input checked="" type="checkbox"/> 教科書費 <input checked="" type="checkbox"/> 課後照顧班費(有參加才有)
	<input type="checkbox"/> 6. 原住民	戶口名簿(甲式)影本或戶籍謄本影本			<input checked="" type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input checked="" type="checkbox"/> 午餐費 <input checked="" type="checkbox"/> 教科書費 <input checked="" type="checkbox"/> 課後照顧班費(有參加才有)
	<input type="checkbox"/> 7. 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 checked="" type="checkbox"/> 教科書費(限因公死亡) 身分別： <input checked="" type="checkbox"/> 全公費 <input checked="" type="checkbox"/> 半公費(不得支領主食費) 申請項目： <input checked="" type="checkbox"/> 書籍費 <input checked="" type="checkbox"/> 制服費 <input checked="" type="checkbox"/> 主食費 <input checked="" type="checkbox"/> 副食費
<input type="checkbox"/> 8. 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"/> 本府社會局核發之有效期限內之身心障礙證明			<input checked="" type="checkbox"/> 課後照顧班費(有參加才有)  <input checked="" type="checkbox"/> 學生團體保險費(限 <b>重度</b> 以上身心障礙資格領有身心障礙手冊或證明者或其子女) <input checked="" type="checkbox"/> 午餐費 <input checked="" type="checkbox"/> 課後照顧班費(有參加才有)	
學校輔導情形					

※學校審核  符合  不符合, 原因：\_\_\_\_\_

班級導師	承辦人	教學組	衛生組	校長
	主任	設備組		

※請家長填妥後前繳交給各班導師簽章~請老師於9/9(一)下班彙整後繳交給輔導室註冊資料組, 謝謝

班級座號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 家長姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

存摺帳戶  持有人 之身分證字號(日後退費或匯款補助用)：\_\_\_\_\_

郵政存簿儲金簿封面影本(請確認帳號資料清楚可辨識)  浮貼處

(如果  不是 小孩名字的戶頭，要附上家長名字的存摺時，請附上戶口名簿影本，確認是小孩的監護人才能使用家長的存摺，建議：幫小孩申請一個比較方便日後使用)

113年度  低收入戶相關證明 或  中低收入戶相關證明 或其他證明 影本 浮貼處  
(低收及中低收入戶總清查結果通知書)

※身心障礙類別的學童，請附上教育局鑑定證明 或 社會局核可證明，  
若2者都有，請附上兩樣證明，以免影響補助。

第三格： (身分別3) 附上資料和  (身分別4) 填寫)

請  家長 敘述家庭特殊狀況及突遭變故需要協助情形：