

臺北市 中山區中山國小 111 學年度第 2 學期安心就學溫馨輔導計畫申請表 (國民小學用表)

班級：____年____班____號 姓名：_____

申請日期：112 年 2 月 日

☐ 不申請補助 (免填此表, 勾選並簽名後繳交)

☐ 需要申請補助 (請務必填妥此表, 勾選並簽名於 2 月 16 (四) 前繳交)

家長簽章：_____

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： (請提出新年度「112 年度」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： (請提出新年度「112 年度」證明文件)			
	<input type="checkbox"/> 家庭突遭變故，致經濟陷入困境者	勾選並檢附六個月內或 1-6 類身分認定之相對應證明文件： <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"/> 家長書面說明暨其相關證明文件：_____ (可向導師領取安心就學家長說明單) <input type="checkbox"/> 導師書面說明			
	<input type="checkbox"/> 家戶年所得在 30 萬元以下者 (不含家戶年利息收入，且年利息收入應低於 2 萬元以下)	已於 111 學年度第 1 學期完整繳交且審查通過者免附。 1. 戶口名簿或戶籍謄本影本 2. 備齊父與母 110 年度綜合所得資料清單各 1 份 3. 監護人非父母者，應備齊有學生監護權之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	已於 111 學年度第 1 學期完整繳交且審查通過者免附。 戶口名簿或戶籍謄本影本			<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	已於 111 學年度第 1 學期完整繳交「有效期限內」之證明者免附。 <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 type="checkbox"/> 課後照顧班費 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費 (限 <u>重度</u> 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 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

