

臺北市中正區螢橋國小 113 學年度第 2 學期 安心就學溫馨輔導計畫申請表

班級： 年 班 號

填表日期： 年 月 日

<input type="checkbox"/> 不申請補助（免填此表，但仍須於右方監護人處簽名後繳回） <input type="checkbox"/> 申請補助（請填妥此表，檢附證明文件，於期限前交回註冊組）				監護人 簽章	
申請人 (學生)	姓名	性別	身分證統一編號		出生日期
				民國 年 月 日	
家長 (監護人)	戶籍地址				
	姓名	稱謂	身分證統一編號	聯絡電話	
學生身分 (請家長擇一勾選)	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	請檢附 114 年度證明文件			
	<input type="checkbox"/> 2. 中低收入戶	請檢附 114 年度證明文件			
	<input type="checkbox"/> 3. 家庭突遭變故致經濟陷困境者  (1~6 擇一勾選申請)	請檢附有效期限內之證明文件： (1) 六個月內家長或主要收入者失業、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，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」，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」，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」，檢具社會局扶助金核撥函(非國民年金)。			<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"/> 4. 家庭情況特殊無法檢具證明者	家長或導師書面說明 (請翻到背面填寫第三格)			
	<input type="checkbox"/> 5. 家戶年所得在 35 萬元以下，且年利息收入低於 2 萬元者	<input type="checkbox"/> 上學期已申請過者，下學期不需檢附資料 <input type="checkbox"/> 未曾申請過者，請檢附以下資料： (1) 戶口名簿(甲式)影本或戶籍謄本影本 (2) 父與母之 112 年度綜合所得資料清單各 1 份			<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	<input type="checkbox"/> 之前已申請過者，不需檢附資料 <input type="checkbox"/> 未曾申請過者，請檢附以下資料： 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. 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 (學生或法定代理人持有重度以上身障手冊) <input checked="" type="checkbox"/> 午餐費 <input checked="" type="checkbox"/> 課後照顧班費 (有參加才有)
	<input type="checkbox"/> 8. 軍公教遺族	※證明文件名稱： 卹亡給與令、撫卹令、傷殘撫卹令、年撫卹助金證書 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"/> 主食費 <input type="checkbox"/> 副食費 <input type="checkbox"/> 書籍費 <input type="checkbox"/> 教科書費 *限因公死亡
學校審核及輔導情形	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合    備註：				

核章欄	導師	承辦人	主任	校長
-----	----	-----	----	----

# 臺北市中正區螢橋國小 113 學年度第 2 學期 安心就學溫馨輔導計畫申請表

班級：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號

學生姓名：\_\_\_\_\_

## 轉帳申請暨切結書 \*限『初次申請』及『帳戶異動』者填寫

本人申請將子女之各項補助款項匯入以下檢附帳戶，俟後若有爭議本人願負一切法律責任。

立書人（家長/監護人）簽章：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

存摺帳戶持有人姓名：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

郵政存簿儲金簿封面影本浮貼處 請確認帳號資料清楚可辨識

(之前已繳交存摺影本者不需填寫本欄，除非有異動)

(請以小孩名字存摺申請，若使用家長名字存摺，須再檢附戶口名簿影本以確認監護人名字)

身分別(1). (2)佐證文件影本浮貼處 114 年度低收入戶、中低收入戶證明書或審查結果通知書

身分別(3)佐證文件影本浮貼處 請檢附正面 1~6 項類別所需之有效期限內證明文件

身分別(7)佐證文件影本浮貼處 身心障礙兒童教育局鑑定證明或社會局核可證明(若兩者皆有請都附上)

身分別(4)書面說明

家庭情況特殊，且無法檢具其他身分證明，經班級導師或學校評估經濟困難需協助者，

請家長或導師簡要說明無法檢具其他身分證明之原因，以及家庭狀況或困難情形：

(無具體說明者，將由學校視情況安排家庭訪問以審酌學生實際狀況)

填寫人簽章：家長 \_\_\_\_\_

導師 \_\_\_\_\_

填寫日期：