

臺北市太平國小 114 學年度第 1 學期安心就學溫馨輔導計畫申請表

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	
	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
<input type="checkbox"/> 有弟妹就讀本校(含幼兒園) <input type="checkbox"/> 無	_____ 班 姓名 _____ _____ 班 姓名 _____			<input type="checkbox"/> 申請家長會費減免	
其他身分調查：	<input type="checkbox"/> 第三胎子女(可申請教育補助金)			<input type="checkbox"/> 新住民子女	

安心就學計畫 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"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 <input type="checkbox"/> 午餐費
	<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. 六個月內家長或主要收入者失業、受裁員、無薪假或失能。 <input type="checkbox"/> 2. 六個月內家庭遭逢重大災難。 <input type="checkbox"/> 3. 本人為「特殊境遇家庭」子女。(須檢具社會局核定函) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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 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"/> 原住民族	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"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 <input type="checkbox"/> 午餐費
	<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"/> 身心障礙學生	<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(學生或其法定代理人持有重度、極重度身心障礙手冊。) <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 _____



安心就學補助輕鬆查