

<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
學生身分(擇一)	身分別	學生應備證明文件		學校核定(家長勿填)	
	<input type="checkbox"/> 低收入戶	相關證明文件：_____ (可申請學雜費、午餐費補助及學生團體保險費)		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合
	<input type="checkbox"/> 中低收入戶	相關證明文件：_____ (僅可申請學雜費補助)		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合
	<input type="checkbox"/> 身心障礙學生	<input type="checkbox"/> 申請雜費及實習實驗費(證明文件詳見教育補助申請對照表-特殊學校或一般學校特教班)		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合
		<input type="checkbox"/> 申請學生團體保險費(證明文件詳見教育補助申請對照表附表-學生團體保險費補助申請說明表)		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合
	<input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女	社會局核定公文 (可申請學雜費及午餐費補助)		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合
	<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"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合
		<input type="checkbox"/> 家長書面說明			
<input type="checkbox"/> 原住民族	戶口名簿(甲式)影本或戶籍謄本影本(可申請學生團體保險費)		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合	
<input type="checkbox"/> 其他身分	證明文件名稱：_____		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合	
申請協助項目	項目	申請教育局補助經費(元)	學校支應補助經費(元)	補助總金額(元)	
	<input type="checkbox"/> 雜費及實驗實習費				
	<input type="checkbox"/> 午餐費				
	<input type="checkbox"/> 其他：(主食費、副食費、伙食費、書籍費、住宿費)				
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

