**臺北市萬華區福星國小110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**

|  |
| --- |
| **□不申請補助(免填此表)　　　　□需要申請補助(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** | **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)** |
| * **低收入戶**
 | **相關證明文件：** | **□ 家長會費****□ 學生團體保險費****□ 午餐費****□ 教科書費****□ 課後照顧班費** |
| * **中低收入戶**
 | **相關證明文件：** |
| * **家庭突遭變故，致經濟陷入困境者**
 | **勾選並檢附證明文件：****□1 □2 □3 □4 □5 □6** |
| * **家庭情況特殊，無法檢具相關證明者**
 | **□ 導師書面說明** |
| **□ 家長書面說明** |
| * **家戶年所得在30萬元以下者(不含年利息)，且年利息收入低於2萬元**
 | **1.戶口名簿(甲式)或戶籍謄本影本****2.備齊父與母之109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** | **□ 家長會費****□ 學生團體保險費****□ 教科書費****□ 課後照顧班費** |
| * **原住民**
 | **戶口名簿(甲式)或戶籍謄本影本** | **□ 學生團體保險費****□ 教科書費****□ 課後照顧班費** |
| * **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** | **□ 教科書費(限因公死亡)****身分別：****□ 全公費****□ 半公費（不得支領主食費）****申請項目：****□ 書籍費　　□ 制服費****□ 主食費　　□ 副食費** |
| * **身心障礙者**
 | * **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**
 | * **課後照顧班費**
 |
| * **本府社會局核發之有效期限內之身心障礙證明**
 | * **學生團體保險費(限重度以上身心障礙資格領有身心障礙手冊或證明者或其子女)**
* **課後照顧班費**
 |
| **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

請於**110年9月7日(二)**前填妥並備齊完整資料繳交至**輔導室柯老師**，資料不完整或超過送件時間恕無法辦理。

**申請提醒**

**1.補助經費將轉入存摺帳戶，請擇一方式準備存摺帳戶影本。**

 **(1)學生個人台北富邦銀行帳戶。（建議採此方案，無須提供身份關係
 文件）**

**安心就學補助輕鬆查**

 **或(2)家長台北富邦銀行銀行帳戶+戶口名簿影本（可證明與學生之關
 係）**

**2.請於110年9月7日（二）前填妥並備齊完整資料繳交至輔導室柯老師，資料不完整或超過送件時間恕無法辦理。**

**存摺影本黏貼處（請注意需影印有「銀行帳戶」號碼的那一面）**

|  |
| --- |
| **請務必黏貼 謝謝您** |

* **如有任何疑問歡迎來電詢問 (02)2314-4668分機142 輔導室柯老師 ★**