

臺北市文山區景美國民小學 113 學年度第 2 學期安心就學溫馨輔導計畫申請表

申請日期：114 年 2 月 日 (請於 2/13(四)12:00 前繳交書面申請，最遲 2/18(二)12:00 前繳交佐證資料)

☐ 本次暫不申請補助 (免填此表，請家長簽名後交回) ☐ 申請補助 (請填妥此表，並依規定檢附證明)

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)	稱謂	姓名	身分證統一編號	聯絡電話	監護人簽章
說明：1、新申請者之定義：113 學年度上學期未向本校提出申請者。 2、證明到期者皆須提供最新證明。	學生身分別 (請家長擇一勾選)	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 (請提供最新證明)	1. 總清查結果通知書 2. 低收入戶公文 3. 區公所開立之證明書 4. 台北通 APP 系統畫面 (請先完成線上福利身分開通)			<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 (請提供最新證明)	1. 總清查結果通知書 2. 中低收入戶公文 3. 區公所開立之證明書 4. 台北通 APP 系統畫面 (請先完成線上福利身分開通)			
	<input type="checkbox"/> 家庭突遭變故，致經濟陷入困境者 (請提供最新證明)	勾選並檢附證明文件： <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 1. 六個月內家長或主要收入者失業、受裁員、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。(須檢具社會局核定函) 4. 本人領有「弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助」。(須檢具社會局核定函) 5. 本人、父母(監護人)或同戶人口領有「身心障礙者生活補助」。(須檢具社會局核定函) 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)			
	<input type="checkbox"/> 家庭情況特殊，無法檢具相關證明者 (請提供最新證明)	<input type="checkbox"/> 導師家訪紀錄 <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 (新申請者須提供證明)	1. 戶口名簿(甲式)影本或戶籍謄本影本 2. 備齊父與母之 112 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，以及學生與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 (新申請者須提供證明)	戶口名簿(甲式)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 (新申請者須提供證明)	※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 (新申請者或身障證明已到期者須提供證明)	<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) <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 <input type="checkbox"/> 午餐費
	學校審核結果		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因：_____		



安心就學補助輕聲查

班級導師：

承辦人：

(02)2932-2151*112

單位主管：

校長：