

「臺北市身心障礙學生及身心障礙人士子女就學高中職減免雜費」補助申請表

一、申請欄

學生姓名	科別年級	年 班 號	學 號
申請類別（請勾選其一）		申請條件	
<input type="checkbox"/> 申請身心障礙學生及身心障礙人士子女就學高中職減免雜費 (續填以下資料及背面切結書)		家戶最近一年度所得未超過新臺幣二百二十萬元 ※由教育部向財政部財政資訊中心查調	
<input type="checkbox"/> 不申請(免填以下資料但仍須簽章)		已選擇其他雜費補助、減免或其他原因。※不予查調	
學生簽章	請簽全名正楷	家長簽章	請簽全名正楷
			導師簽章

二、學生基本資料欄

出生年月日	年 月 日	身分證字號		電話
戶籍所在地				
學生身份	<input type="checkbox"/> 本校生 <input type="checkbox"/> 復學、轉學及重讀生 (續填右列表格)		原就讀學校	原就讀之學期 是否已請領補助 <input type="checkbox"/> 是 (金額)： <input type="checkbox"/> 否
<input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女	障礙程度	<input type="checkbox"/> 極重/重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度/持鑑定證明	科別	
※本欄為「財稅查調」所需資料，欲申請補助請務必填寫。				
家戶狀況	稱謂	姓名	身分證字號	存、歿
	父			
	母			

※因查調家庭所得總額所需，請填列**學生父母**或**法定代理人**之基本資料，已婚學生則須加填配偶基本資料。※若僅填寫父或母，或註明其中一方非法定代理人，請提供新式戶口名簿（記事欄不可省略）等證明文件以供查驗。

學生特殊困難

※若原規定家庭年所得計列對象(法定代理人)有特殊之情形，詳列原因於右欄，經導師簽註意見並簽章，學校認審後得酌予調整查調對象。

【非調整家庭年所得之查調額度】

注意事項：

- (一)家庭年所得查調系統採計前兩年度，例如112學年度第2學期採計111年度，系統查調未通過者，得自行檢附前一年度「個人各類所得資料清單」。
- (二)已依其他規定領取政府公費就學補助或學費減免優待者，除相關法令另有規定外，不得依本要點規定申請補助。
- (三)請檢附戶口名簿影本乙份，必要時並加附新式戶口名簿（包括記事）影本或3個月內戶籍謄本及其他相關證明文件。(不申請者免附；曾經申請過者免附，除非家庭成員有異動)
- (四)如對查調結果有疑義者，請自行檢附稅捐單位開立之綜合所得稅各類所得資料清單（採計數額為含分離課稅之所得額），個案送學校審查。
- (五)本表由學生親自填寫，並經家長或代理人簽章。
- (六)本表所填各項資料及有關證件，應由學校負責詳核，如有不實，負連帶賠償責任。
- (七)請依「臺北市身心障礙學生及身心障礙人士子女就學高中職減免學雜費實施要點」辦理。

申請補助者請續填背面切結書

切 結 書

經確認_____（具領人姓名）本學期並無同時享有政府其他相關雜費減免、補助，或與減免、補助雜費性質相當之給付，如有違者，願無條件將身心障礙學生及身心障礙人士子女就學高中職減免雜費補助款項，繳回臺北市政府教育局，絕無異議，特此聲明。
另經財政部財政資訊中心查調後，如未符合身心障礙學生及身心障礙人士子女就學高中職減免雜費之資格，願無條件將應繳雜費交給學校，絕無異議，特此聲明。

(以下不申請者免填)

具領人姓名：_____ (學生請簽全名正楷)

身分證字號：

立切結書(父、母或法定代理人)：_____ (請簽全名正楷)

立切結書者身分證字號：_____ (請填寫)

電話： -

地址：

中 華 民 國 年 月 日