

<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

