

財團法人中華民國婦聯社會福利基金會

114 學年度高中職學生就學補助申請表

學生姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____

就讀學校：_____ 班級：_____ 學業成績：_____

戶籍地址：_____ 聯絡電話：_____

家庭成員及收入	稱謂	姓名	年齡	職業	每月平均薪資	每月領取政府補助	
						補助項目	金額(元)

家庭狀況	<p>一、 兄弟姊妹(含本人)共_____人，其中在學_____人、就業_____人。</p> <p>二、 最近一次繳納註冊費_____元。(請檢附繳費收據影本) 另獲其他單位補助：單位名稱：_____ 補助金額_____元。</p> <p>三、 家庭狀況：<input type="checkbox"/>單親 <input type="checkbox"/>雙親 <input type="checkbox"/>隔代教養 <input type="checkbox"/>其他_____。</p> <p>四、 已獲政府補助類別：<input type="checkbox"/>低收入戶 <input type="checkbox"/>家有殘障 <input type="checkbox"/>其他_____。</p> <p>五、 住宅：<input type="checkbox"/>自有 <input type="checkbox"/>租賃 <input type="checkbox"/>其他_____。</p> <p>六、 家庭經濟困難情形或急難變故：(申請同學務需親自填寫)</p>
------	--

以上由學生本人自行填寫，一切屬實無誤。學生簽名：_____

導師簽名：_____ 導師連絡電話：_____

初審意見		填寫人職稱： 姓名： 電話：
複審意見		分會主委簽章 洪沈美珠