

**桃園市立武漢國民中學申請 109 學年度第 1 學期特定學生就學費用 暨
109 年度下半年經濟弱勢學生午餐費補助申請表**

◎ 學生資料	姓名		就讀班級	年 班 號	
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請日期	年	月 日
◎ 家長資料	家長姓名	職業	服務單位	職稱	聯絡電話
	父：				
	母：				
	住址				
◎ 家庭狀況	<input type="checkbox"/> 列冊低收入戶(附證明) <input type="checkbox"/> 列冊中低收入戶(附證明) <input type="checkbox"/> 家庭突遭變故(附證明) <input type="checkbox"/> 家境清寒 <input type="checkbox"/> 其他_____				
◎ 家中兄弟姊妹資料	姓名：_____ 年齡：____ <input type="checkbox"/> 為本校手足 (姓名：_____ 就讀____年____班) 姓名：_____ 年齡：____ <input type="checkbox"/> 為本校手足 (姓名：_____ 就讀____年____班) 姓名：_____ 年齡：____ <input type="checkbox"/> 為本校手足 (姓名：_____ 就讀____年____班) 姓名：_____ 年齡：____ <input type="checkbox"/> 為本校手足 (姓名：_____ 就讀____年____班)				
◎ 申請補助項目	<input type="checkbox"/> 特定學生就學費用 <input type="checkbox"/> 午餐費		家長 簽章		
證件名稱	<input type="checkbox"/> 低收入戶證明書文號：桃園市政府府社助字第_____ 函；有效期限：_____ 年 月 日				
	<input type="checkbox"/> 中低收入戶證明書文號：桃園市政府府社助字第_____ 號函；有效期限：_____ 年 月 日				
	<input type="checkbox"/> 事故證明書_____				
	<input type="checkbox"/> 其他：導師家訪紀錄				
導師實訪簽註說明	◆父母婚姻： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	◆居住情形： <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有(<input type="checkbox"/> 有貸款 <input type="checkbox"/> 無貸款) <input type="checkbox"/> 親友的 <input type="checkbox"/> 育幼院 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	◆家庭每月固定特殊支出： <input type="checkbox"/> 補習費 <input type="checkbox"/> 安親班 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	◆經濟來源： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他親人_____ <input type="checkbox"/> 其他(補助)收入_____				
	◆家庭年收入大約：_____ 元				
	簽註說明：				
學校審核情形	審核結果： 准予補助： <input type="checkbox"/> 特定學生就學費用 <input type="checkbox"/> 午餐費 不予補助： <input type="checkbox"/> 特定學生就學費用 <input type="checkbox"/> 午餐費		審查委員會審查意見：		
備註： 一、「◎」欄內資料由家長填寫。 二、社政機關列冊有案之低收入戶及中低收入戶者，請附低收入戶卡影本或核定函。 三、家庭突遭變故者，請附事故證明書。 四、本案申請補助對象倘為「家境清寒、家庭突遭變故」者，則須詳實填寫申請表之『導師實訪說明』及『簽註說明』欄位，提交學校審查委員會審核。 五、申請本補助款，如有偽造或冒名頂替者，除追回已領之補助款外，將永久停止相關之各項補助。 六、已接受其他民間團體或政府機關等午餐費補助者，經查有重複申請支領情形，應繳回補助款。					

級任導師：

承辦人員：

主任：

校長：

**武漢國中 109 學年度第 1 學期特定學生補助暨
109 年度下半年經濟弱勢學生午餐費補助家庭訪視暨輔導紀錄表**

申請學生基本資料(可由學生自行填寫)								
班級： 年 班 號			姓名：		生日： 年 月 日			
身分證字號：					性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
住宅電話：				監護人手機號碼：				
通訊住址：								
申請學生家庭組成								
親屬稱謂	姓名	存歿	年齡	健康狀況			就學或就業狀況	每月收入
				正常	疾病	殘障		
導師填寫學生家庭狀況及需要補助原因								
導師簽名： 日期：								