

# 臺北市老松國小 114 學年度第 1 學期安心就學溫馨輔導計畫申請表

- ◆ 依據中華民國 114 年 6 月 24 日北市教國字第 1143073738 號來文辦理，請學生家長填寫申請表並檢附證明文件，送交班級導師。
- ◆ 班級導師初審後簽名，於 9/1(一)-9/9(二)送到輔導室複審。

☐ 不申請補助（免填此表） ☐ 需要申請補助（請填妥此表） 申請日期：114 年 月 日

|             |               |       |         |      |                                                       |
|-------------|---------------|-------|---------|------|-------------------------------------------------------|
| 申請人<br>(學生) | 姓名            | 出生日期  | 身分證統一編號 | 就讀班級 | 性別                                                    |
|             |               | 年 月 日 |         | 年 班  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
|             | 戶籍地址          |       |         |      |                                                       |
| 家長<br>(監護人) | 家長(監護人)<br>簽章 | 稱謂    | 身分證統一編號 | 聯絡電話 |                                                       |
|             |               |       |         |      |                                                       |

  

| 學生身分(請家長擇一勾選) | 身分別                                                           | 學生應備證明文件                                                                                                                                                                                           | 申請補助項目<br>(請家長協助勾選)                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | <input type="checkbox"/> 低收入戶                                 | 檢附相關證明文件(請詳背面一): _____                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 家長會費<br><input type="checkbox"/> 學生團體保險費<br><input type="checkbox"/> 教科書費<br><input type="checkbox"/> 課後照顧班費<br><input type="checkbox"/> 午餐費                                                                                |
|               | <input type="checkbox"/> 中低收入戶                                | 檢附相關證明文件(請詳背面一): _____                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|               | <input type="checkbox"/> 家庭突遭變故，致經濟陷入困境者                      | 勾選並檢附證明文件(請詳背面二)<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6              |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|               | <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(請續填背面三)<br><input type="checkbox"/> 家長書面說明(請續填背面三)                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|               | <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 | 1. <input type="checkbox"/> 戶口名簿(甲式)影本或戶籍謄本影本<br>2. <input type="checkbox"/> 備齊父與母之 113 年度綜合所得資料清單各 1 份(父與母需分別申請)；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，以及監護人之綜合所得資料清單各 1 份<br>※家戶年所得收入_____元，利息所得_____元 | <input type="checkbox"/> 家長會費<br><input type="checkbox"/> 學生團體保險費<br><input type="checkbox"/> 教科書費<br><input type="checkbox"/> 課後照顧班費                                                                                                                |
|               | <input type="checkbox"/> 原住民                                  | 戶口名簿(甲式)影本或戶籍謄本影本                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 學生團體保險費<br><input type="checkbox"/> 教科書費<br><input type="checkbox"/> 課後照顧班費<br><input type="checkbox"/> 午餐費                                                                                                                 |
|               | <input type="checkbox"/> 軍公教遺族                                | ※證明文件名稱：_____<br>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)身分別：<br><input type="checkbox"/> 全公費<br><input type="checkbox"/> 半公費(不得支領主食費)<br>申請項目：<br><input type="checkbox"/> 書籍費 <input type="checkbox"/> 制服費<br><input type="checkbox"/> 主食費 <input type="checkbox"/> 副食費 |
|               | <input type="checkbox"/> 身心障礙者                                | <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"/> 課後照顧班費                                                                                                                                                                                                                      |
|               |                                                               | <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"/> 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)<br><input type="checkbox"/> 課後照顧班費<br><input type="checkbox"/> 午餐費                                                                                                                     |

  

|                   |                                                                   |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------|
| ※學校審核<br>(家長請勿填寫) | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因：_____ |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------|

班級導師

承辦人

輔導主任

校長

## 一、低收入戶、中低收入戶相關證明文件影本（須檢具書面證明文件）

請檢具下列有效期限內(114年)之相關證明文件影本(擇一)：

1. 各區公所開立之證明文書。
2. 總清查核定通知書。
3. 行政處分(公文)。

## 二、家庭突遭變故，致經濟陷入困境者（須檢具書面證明文件，請逕洽社會局申請）

1. 六個月內家長或主要收入者失業、受裁員、無薪假或失能。(需檢附相關證明)
2. 六個月內家庭遭逢重大災難。(需檢附相關證明)
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」。(須檢具社會局扶助金核撥函)
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，非國民年金)

## 三、家庭情況特殊，無法檢具相關證明者（請詳實並提出具體事項說明）

| 證明文件                      | <input type="checkbox"/> 導師書面說明 或 <input type="checkbox"/> 家長書面說明 擇一 |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 家庭情況                      |                                                                      |
|                           |                                                                      |
|                           |                                                                      |
|                           |                                                                      |
|                           |                                                                      |
|                           |                                                                      |
|                           |                                                                      |
|                           |                                                                      |
|                           |                                                                      |
|                           |                                                                      |
| 填寫人簽名：_____ 導師評估並簽名：_____ |                                                                      |

