

臺北市老松國小 114 學年度第 2 學期安心就學溫馨輔導計畫申請表

- ◆ 依據中華民國 115 年 1 月 14 日北市教國字第 1153031323 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 2/23(一)-3/2(一)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：115 年 月 日

申請人 (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 (監護人)	家長(監護人) 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 (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 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input type="checkbox"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 <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) <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) <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 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 ※家戶年所得收入_____元，利息所得_____元	<input type="checkbox"/> 家長會費 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input type="checkbox"/> 教科書費 <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 <input type="checkbox"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 <input type="checkbox"/> 午餐費
	<input type="checkbox"/> 軍公教遺族	※證明文件名稱：_____ 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： <input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費(不得支領主食費) 申請項目： <input type="checkbox"/> 書籍費 <input type="checkbox"/> 制服費 <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) <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 <input type="checkbox"/> 午餐費

※學校審核 (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(115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)。
4. 台北通 APP 下載電子證明書。

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：_____	

