**臺南市\_\_\_\_學年度第\_\_學期中小學學生無力繳交**

**代收代辦費及弱勢學生教科書補助申請書**

\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **由 申 請 人 、 家 長 或 導 師 填 寫** | 申請人(學生) |  | 身分證統一編號 | |  | | 性別 | | □男 □女 |
| 設籍地址 |  | | | | 聯絡電話 |  | | |
| 就讀學校 | 六甲國民小學 | | 班級 | | 年 班 | | 已列於名冊，不用繳交相關證明。 | |
| 申請資格  **(可複選)** | □1.低收入戶學生。(補助：教科書費、團體保險費)  □2.中低收入戶學生。(補助：教科書費)  □3.家境貧困及家庭突遭變故者，  **另需填寫申請補助說明及導師家訪紀錄等2欄位內容**。  □4.具原住民族身份之學生。(單一身分**需設籍本市**）  (補助：教科書費、團體保險費)  □5.重度以上身心障礙學生或身心障礙人士子女**應檢附身障證明**。（單一身分**需設籍本市**）(補助：教科書費、團體保險費)  □6.中度以下身心障礙學生或身心障礙人士子女**應檢附身障證明**。（單一身分**需設籍本市**）(補助：教科書費) | | | | | | | |
| 申請項目(除申請或推甄大學費用外需檢附實際支付款項證明資料) | □**國中小團體保險費** 175 元。  (符合資格1.4.5.-請勾選申請補助，學生免繳費。)  (符合資格3.-請勾選，統一申請補助，學生免繳費。)  (只符合資格6.-應繳費。)  □教科書書籍費 元。(請填寫申請補助金額)  (符合資格1.2.4.5.6-請勾選申請補助，學生免繳費。)  (符合資格3.-請勾選，但僅能補助500元，不足之金額，  請填寫另一張[上學期：**善心人士捐款申請書**]。  [下學期：**教育儲蓄專戶申請書**]。) | | | | | | | |
| **申請補助說明**(1.請重點陳 述申請補助原因。  2.本欄僅限家境貧困及家庭突遭變故者填寫，不可代替證明文件。) | 勾選🗹3.家境貧困及家庭突遭變故者。  背面還有導師家訪記錄。  請導師依學生實際狀況[**務必填寫**]。 | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **由 導 師 填 寫** | 家庭  訪問  紀錄 | 勾選🗹3.家境貧困及家庭突遭變故者。  請導師依學生實際狀況[**務必填寫**]。 | |
| **導師簽名處：** | |
| **由 初 審 單 位 填 寫** | | | |
| **由 初 審 單 位 填 寫** | 符合資格  (可複選） | □低收入戶學生(經學生資源網確認為低收入戶，編號：＿＿＿)。  □中低收入戶學生(經學生資源網確認為低收入戶，編號：＿＿＿)。  □家境貧困或家庭突遭變故者：需由導師填寫前欄家庭訪問紀錄並簽名。  □具原住民身份之學生： 族。  □身心障礙學生或身心障礙人士之子女：殘障等級 ，  類別 ，有效期限或重新鑑定日期： 年 月 日。 | |
| 學校  初審  結果 | 補助項目及金額 | |
| □**國小團體保險費** 元。 | □免繳費。  □申請補助。 |
| □中央無力-教科書書籍費 500 元  □市預算弱勢-教科書書籍費 元 | |

**※本申請書留校備查。**