**臺南市六甲區六甲國民小學善心人士捐助款申請書 (\_\_\_\_學年度 第\_1\_學期)**

 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請學生 |  | 性別 | □男 □女 | 出生年月日：民國 年 月 日 |
| 就讀班級 |  年 班 | 學生身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家長姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 申請項目 | **無力繳交代收代辦費及弱勢學生[教科書補助]-(NT: )** | 請填入導師認定後不足之金額。如:721-500=221 |
| 家庭狀況 | 一、家庭成員狀況： □自有房屋 □租屋 |
| 稱謂 | 姓名 | 存殁 | 年齡 | 每月收入 | 稱謂 | 姓名 | 存殁 | 年齡 | 每月收入 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 說明：請說明父母及家中兄弟姊妹狀況、家庭收支情形。  |
| 家庭狀況描述：  |
| 導師簽章 | 委員審核（核章） |
|  | 教務主任 | 學務主任 | 校 長 |
|  |  |  |
| 輔導室主任 | 總務主任 |
|  |  |
| 審核結果 | **□核發 補助金額新台幣 仟 佰 拾 元整(NT: )****□不予核發** |