

# 財團法人中華民國婦聯社會福利基金會

## 115 學年度高中職學生就學補助申請表

學生姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_ 學業成績：\_\_\_\_\_

戶籍地址：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

| 家庭成員及收入 | 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 職業 | 每月平均薪資 | 每月領取政府補助 |       |
|---------|----|----|----|----|--------|----------|-------|
|         |    |    |    |    |        | 補助項目     | 金額(元) |
|         |    |    |    |    |        |          |       |
|         |    |    |    |    |        |          |       |
|         |    |    |    |    |        |          |       |
|         |    |    |    |    |        |          |       |
|         |    |    |    |    |        |          |       |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 家庭狀況 | <p>一、兄弟姊妹(含本人)共_____人，其中在學_____人、就業_____人。</p> <p>二、最近一次繳納註冊費_____元。(請檢附繳費收據影本)</p> <p>    另獲其他單位補助：單位名稱：_____補助金額_____元。</p> <p>三、家庭狀況：<input type="checkbox"/>單親 <input type="checkbox"/>雙親 <input type="checkbox"/>隔代教養 <input type="checkbox"/>其他_____。</p> <p>四、已獲政府補助類別：<input type="checkbox"/>低收入戶 <input type="checkbox"/>家有殘障 <input type="checkbox"/>其他_____。</p> <p>五、住宅：<input type="checkbox"/>自有 <input type="checkbox"/>租賃 <input type="checkbox"/>其他_____。</p> <p>六、家庭經濟困難情形或急難變故：(務需填寫)</p> |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

以上由學生本人自行填寫，一切屬實無誤。 學生簽名：\_\_\_\_\_

導師簽名：\_\_\_\_\_ 導師聯絡電話：\_\_\_\_\_

|         |  |                      |
|---------|--|----------------------|
| 初 審 意 見 |  | 填寫人職稱：<br>姓名：<br>電話： |
| 複 審 意 見 |  | 分會主委簽章               |