

財團法人中華民國婦聯社會福利基金會新北市分會

115 學年度高中職學生就學補助申請表

學生姓名：_____性別：_____年齡：_____連絡電話：_____填寫日期：_____

就讀學校：_____班級：_____學業成績：_____戶籍地址：_____

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

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

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：_____ 導師連絡電話：_____

初審意見 (校方填寫)		填寫人職稱： 姓名： 電話：
複審意見		新北市分會主委簽章