

彰化縣彰化市中山國民小學教育儲蓄戶補助申請表

申請日期： 年 月 日

學生姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男	出 生	年 月 日	身分證字號	
			<input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
家長姓名		與學生之關係				身分證字號	
就讀班級		住 址				聯絡電話	

適合家訪時間：白天 時至 時 晚間 時至 時 另行約定(由導師填寫)

家庭成員基本資料

稱謂	家庭成員姓名	年齡	工作或就讀學校年級

家庭屬性

雙親家庭 單親家庭 失親家庭 隔代教養

申請原因

- 家境貧寒(低收入戶 中低收入戶)請附文件
- 家庭突遭變故急難【原因：_____】
- 因其他特殊狀況造成家庭經濟困難【原因：_____】

家庭狀況簡述(請導師協助填寫)

申請項目(請由導師填寫)

代收代辦費{註冊費}()元[需附繳費收據] 餐費[早、中、晚]()元

教育相關之生活費用(請敘明)【_____】()元

※晨光活動、班級代收代辦費、學用品、班費...所有關於教育相關之費用。

請附明細表(內含細項之金額)

審核結果(本欄位由管理小組核填)

- 經查證符合本校教育儲蓄戶補助申領資格
核定補助金額計新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$)
- 列入個案公開募款，個案編號：【 】
- 經查證未符合本校教育儲蓄戶補助申領資格

初審核章	複審核章
------	------

導師 執行秘書 管理小組 召集人

彰化縣彰化市中山國民小學教育儲蓄戶家庭訪問紀錄表

訪問日期： 年 月 日

申請人姓名	年級班別	家長姓名

居住地址：

居住狀況 自有房屋 租屋 親戚所有

家庭狀況	姓名	年齡	稱謂	學業或就業	健康狀況
				<input type="checkbox"/> 學業 <input type="checkbox"/> 就業	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障
				<input type="checkbox"/> 學業 <input type="checkbox"/> 就業	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障
				<input type="checkbox"/> 學業 <input type="checkbox"/> 就業	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障
				<input type="checkbox"/> 學業 <input type="checkbox"/> 就業	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障
				<input type="checkbox"/> 學業 <input type="checkbox"/> 就業	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障

訪視結果(月 日)：

審查意見：

受訪人簽名(加註日期)：

訪問人簽名(加註日期)：

--	--