**教育部學產基金補助學校培訓具特殊專長弱勢學生-申請書**

| **申請單位：****□國立 □縣立 □市立 □私立**  **所在縣市與鄉鎮市區:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **學校全銜:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學校** | | | | | | | 計畫名稱： | | | | | | | | | | | **□團體案** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□個人案** | |
| 聯絡人  (須學校承辦人) | **(必填)** | | | 聯絡人職稱 | | | | | **(必填)** | | | 聯絡人E-mail | | **(必填)** | | | | | |
| 聯絡人電話 | **(必填)** | | | 聯絡人手機 | | | | | **(必填)** | | | 聯絡人傳真 | | **(必填)** | | | | | |
| 指導教練 | **(必填)** | | | 指導教練手機 | | | | | **(必填)** | | | | | | | | | | |
| 學校地址 | **(必填)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 辦理時間 | 自 年 月 日起  至 年 月 日止 | | | | | | 辦理地點 | | |  | | | | | **是否設有體育班? □無**  **□有,招生項目為\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| 經費總額度 | 新臺幣　 , 　元整  (自籌款+本次申請經費+  學員收費+其他機關補助) | | | | | | 學員收費情形 | | | □無  □有： , 元× 人= , 元 | | | | | | | | | |
| 自籌額度 | 新臺幣　 , 元整 | | | | | | 其他機關  補助額度 | | | □無  □有 □尚未核定 □已核定  (1)單位：  新臺幣：　 ,　　 元整 | | | | | | | | | |
| 本次申請  補助額度 | 新臺幣　 ,　　 元整 | | | | | |
| **受益人數**  **及身份別與男女人數統計(未填寫者不予受理)** | **一般生**  **(須繳在學證明影本)** | | **身心障礙**  **(須繳在學證明影本、身心障礙手冊****影本、清寒證明或訪視紀錄影本)** | | | **原住民**  **(須繳在學證明影本、戶籍謄本影本、清寒證明或訪視紀錄影本)** | | | | | **中低收入戶**  **(須繳在學證明影本、中低收入戶證明影本)** | | | **低收入戶**  **(須繳在學證明影本、低收入戶證明影本)** | | | **合計** | | |
| **男** | **女** | **男** | | **女** | **男** | | **女** | | | **男** | | **女** | **男** | | **女** | **男** | | **女** |
|  |  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | |  |  | |  |
| **小計共\_\_人** | | **小計共\_\_人** | | | **小計共\_\_人** | | | | | **小計共\_\_人** | | | **小計共\_\_人** | | | **總計共\_\_\_人** | | |
| 附件 | □經費概算表 □計畫書 □專業指導人員名冊  □學生名冊 □學生特殊專長證明目錄 **□切結書**  **□專業指導人員學經歷背景及相關證照影本**  □學生身份證明文件：**均須繳在學****證明**、身心障礙(併附**清寒證明或清寒家庭訪視輔導紀錄)**、原住民(併附**清寒證明或清寒家庭訪視輔導紀錄)**、中低收入戶、低收入戶等證明影本  □學生特殊專長證明影本（請附近3年內之獎狀、獎牌、公開表演、展示紀錄、邀請函、節目表、海報…等證明影本） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計畫內容概述 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預期成果 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 實際受益人數 | 本欄由承辦單位填寫 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**＊註：需填寫完整，資料不全者，不予受理。**