

臺南市立大灣高級中學 高中部 各項減免須知(109.08 修正)

項目	繳驗證件	減免項目
(一)低收入戶子女	1. 戶口名簿影印本 2. 低收入戶證明正本	學雜費實習驗費全免、 午餐費 、第八節輔導費、家長會費、學生團保費、教科書費(出版社提供補助)
(二)中低收入戶子女	1. 戶口名簿影印本 2. 中低收入戶證明正本	減 6/10 學雜費實習驗費、 午餐費 、第八節輔導費、家長會費
(三)身心障礙學生或身心障礙人士子女	1. 殘障手冊 2. 身心障礙人士子女加繳全戶戶口名簿	重殘：學雜費實習驗費全免、第八節輔導費、學生團保費、 中殘：減 7/10 學雜費實習驗費、第八節輔導費 輕殘：減 4/10 學雜費實習驗費
(四)公教遺族子女	1. 全戶戶籍謄本或戶口名簿影印本 2. 公教遺族年卹金證明書	1. 因公死亡：學雜費全免 2. 非因公死亡：減 1/2 學雜費
(五)特殊境遇婦女	1. 戶口名簿影本 2. 相關證明文件	午餐費 、第八節輔導費、減 6/10 學雜費實習驗費
(六)現役軍人子女	1. 軍眷補給證 2. 戶口名簿影本	減 3/10 學費或教育補助費擇一申請
(七)平地、山地原住民	1. 全戶戶籍謄本或戶口名簿	學生團保費
(八)公所核准的相關證明	1. 戶口名簿影本 2. 相關證明文件正本(兒少生活扶助核定通知函身心障礙生活補助證明書中低收入老人生活津貼證明書)	午餐費
備 註	1. 各類證件均請備正本或影本乙份，影本請以 A4 紙張影印。 2. 正本查驗後當面退還，影本則留校存查。	

臺南市立大灣高級中學 109 學年度第 1 學期 高中部 各項費用減免申請表

年 班 座號：		學號：		申請日期： 年 月 日	
姓名：		家長姓名：		家長簽章：	
聯絡電話：		家長手機：			
導師簽名：					
減免項目	繳交證件	初審結果			
<input type="checkbox"/> 低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 中低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生或身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 公教遺族子女 <input type="checkbox"/> 特殊境遇婦女 <input type="checkbox"/> 現役軍人子女 <input type="checkbox"/> 平地、山地原住民 <input type="checkbox"/> 公所核准的相關證明	<input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 公教遺族證明文件 <input type="checkbox"/> 低收入戶正本 <input type="checkbox"/> 障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> 軍眷補給證 <input type="checkbox"/> 特殊境遇證明正本 <input type="checkbox"/> 中低收入戶正本 <input type="checkbox"/> 公所核准的相關證明	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 缺件 ()			
註冊組長		初審			
PS: 此申請表審查通過後適用 109 學年第 1 學期。					

