

## 臺南市立永仁高級中學教育儲蓄戶補助申請表

(2020/3/10 前繳交)請以黑色筆書寫，以利建檔

申請編號

(訓育組填寫)

年級班別	座號	學號	申請人姓名	身分證字號	連絡電話	
居住狀況			居住地址			
<input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 其他_____						
附繳證件	監護人姓名	職業	每月收入			
<input type="checkbox"/> 戶籍謄本(3個月內)	同居親屬稱謂	姓名	年齡	健康狀況	狀況	每月收入
<input type="checkbox"/> 存摺影本(學生或家長)				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業	
<input type="checkbox"/> 低收入戶				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業	
<input type="checkbox"/> 中低收入戶				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業	
<input type="checkbox"/> 殘障手冊				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業	
<input type="checkbox"/> : _____				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業	
申請其他補助	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: _____(請敘明)			申請金額請依註冊單金額或收費標準填寫		
需予救助事實概述(申請人填寫)				*下列項目不補助:		
家長簽名: _____ 年 月 日				1. 重補修費		
				2. 學生團體保險費(因有時效性,煩請學生提前繳交)		
				3. 午餐費(請申請王文瑄教師教育基金補助)		
				申請項目	申請金額	核定金額
				課輔費		
				學費		
				雜費		
導師補充說明				書籍費		
導師簽章: _____ 年 月 日				服裝費		
				校外教學費		
				費		
				費		
				費		
				合計		
訓育組組長	學務主任	出納組長	會計主任	校長		