

※本表請於 110 年 2 月 24 日(三) 放學前 送交註冊組，以利辦理各項減免及報局申請補助等作業。

臺北市立明湖國民中學 109 學年度第 2 學期安心就學溫馨輔導計畫申請表

申請日期： 110 年 月 日

申請人 (學生)	姓名	出生日期	身分證統一編號	就讀班級	性別
	戶籍地址			年 班 號	
家長 (監護人)	姓名	稱謂	身分證統一編號	聯絡電話	監護人簽章
學生身分 (請家長擇一勾選)	身分別	學生應備證明文件			申請補助項目 (請家長協助勾選)
	<input type="checkbox"/> 低收入戶	<input type="checkbox"/> 總清查結果通知書 <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 證明書 <input type="checkbox"/> 台北通 APP ※已持 110 年度相關證明文件至註冊組辦理減免者，免附。			<input type="checkbox"/> 家長會費 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input type="checkbox"/> 午餐費 <input type="checkbox"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 課後學習輔導費
	<input type="checkbox"/> 中低收入戶	<input type="checkbox"/> 總清查結果通知書 <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 證明書 <input type="checkbox"/> 台北通 APP ※已持 110 年度相關證明文件至註冊組辦理減免者，免附。			
	<input type="checkbox"/> 家庭突遭變故，致經濟陷入困境者	勾選並檢附證明文件：(應附證明文件請參閱背面 Q&A) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6			
	<input type="checkbox"/> 家庭情況特殊，無法檢具相關證明者	<input type="checkbox"/> 家長書面說明及相關證明文件			
	<input type="checkbox"/> 家戶年所得在 30 萬元以下者(不含年利息)，且年利息收入低於 2 萬元	1. 戶口名簿或戶籍謄本影本 2. 備齊父與母之 108 年度綜合所得資料清單各 1 份 3. 監護人非父母者，應備齊有學生監護權之戶籍謄本，以及學生與監護人之綜合所得資料清單各 1 份 ※家戶年所得收入_____元，利息所得_____元			<input type="checkbox"/> 家長會費 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input type="checkbox"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 課後學習輔導費
	<input type="checkbox"/> 原住民 ※免填本表，請逕至註冊組辦理。	戶口名簿或戶籍謄本影本			<input type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input type="checkbox"/> 書籍費(500 元) <input type="checkbox"/> 課後學習輔導費
	<input type="checkbox"/> 軍公教遺族 ※免填本表，請逕至註冊組辦理。	※證明文件名稱：_____ 如：卹亡給與令、撫卹令、傷殘撫卹令、年撫卹助(卹)金證書等			身分別： <input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費(不得支領主食費) 申請項目： <input type="checkbox"/> 書籍費 <input type="checkbox"/> 制服費 <input type="checkbox"/> 主食費 <input type="checkbox"/> 副食費
<input type="checkbox"/> 身心障礙者 ※免填本表，請逕至註冊組辦理。	<input type="checkbox"/> 經「臺北市特殊教育學生鑑定及就學輔導會」鑑定核發之證明 <input type="checkbox"/> 本府社會局核發之有效期限內之身心障礙證明			<input type="checkbox"/> 課後照顧班費 ※請至輔導室特教組辦理。 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費 (限重度以上身心障礙資格領有身心障礙手冊或證明者或其子女)	
學校輔導情形					



※學校審核 符合 不符合，原因：_____

安心就學補助輕鬆查

班級導師 _____ 承辦人 _____ 主任 _____ 校長 _____

