

臺北市立中崙高級中學 106 學年度第 2 學期

學校安心就學溫馨輔導計畫申請表

(高中職用表)

申請日期：__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/ 座號	性別
		年 月 日			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	戶籍地址				
家長 (監護人)	稱謂	姓名	身分證 統一編號	監護人簽章	
學生身分(擇一)	身分別	學生應備證明文件		學校核定(家長勿填)	
	<input type="checkbox"/> 低收入戶(可申請學雜費及午餐費補助)	低收入戶卡影本或核定函		卡號：□□□□□□□， 有效期限__年__月__日 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	<input type="checkbox"/> 家庭突遭變故，致經濟陷入困境，經學校認定需要協助者。(僅可申請午餐費補助)	狀況簡述：		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
申請協助項目	項目	補助金額(元)	學校支應(元)	申請教育局補助(元)	
	<input type="checkbox"/> 學生午餐費	4895			
學校輔導情形	89(天)*55(元)				

導師

承辦人及聯絡電話

主任

校長

註：1. 學校應詳實審查學生補助資格，並確認無重複補助情形。

2. 本表及相關證明文件留校備查。

3. 本表及相關文件請於 **03/09(五)放學前**繳至健康中心，逾時視同放棄。

(背面尚有領據需填寫)

