

臺北市立中崙高級中學 112 學年度第 1 學期學校安心就學溫馨輔導計畫申請表
(國中小用表)

申請日期：__年__月__日

申請人 (學生)	姓名	出生日期	身分證字號	班級/座號	性別
		年 月 日			☐ 男 ☐ 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)	
	☐ 低收入戶	低收入戶證明書或核定函		核定字號：_____, 有效期限__年__月__日 ☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 中低收入戶	中收入戶證明書或核定函		核定字號：_____, 有效期限__年__月__日 ☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 原住民生	戶口名簿(甲式)影本或 戶籍謄本影本		☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 身心障礙學生	本府社會局核發之有效期限內之身心障礙證明		有效期限： ☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 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：		☐ 符合 ☐ 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)	
	■ 學生午餐費	6500	0	6500	
學校輔導情形		100(天)*65(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 **09/13(三)放學前繳至健康中心，逾時視同放棄。**

背面也須填寫

學生領據(回條)

學生

茲收到臺北市政府教育局 112 學年

度第 1 學期清寒學生午餐費補助新臺幣陸仟伍佰元整。

此據

學生父母或法定監護人：

(簽章)

戶籍所在地：

身分證統一編號：

中 華 民 國 1 1 2 年 月 日

前述款項將撥入

_____ (郵局或銀行名) _____ 分行帳戶名稱：_____

帳 號：													
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(帳號請自左對齊；不足 14 碼右方留空白)

註：請務必填寫**學生本人**之帳戶，倘無帳戶者請於下方空白處填寫無
帳戶(行政程序完備後將匯入學生帳戶或通知學生至出納組親領)

❖第一次申請或欲更改匯款帳戶者請務必檢附本人的匯款帳戶影本