**財團法人中華民國婦聯社會福利基金會**

**114學年度高中職學生就學補助申請表**

 學生姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿　性別：＿＿＿＿＿　年齡：＿＿＿＿＿

 就讀學校：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　班級：＿＿＿＿＿　學業成績：＿＿＿＿＿

 戶籍地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家　庭　成　員　及　收　入 | 稱謂 | 姓　名 | 年齡 | 職　業 | **每月平均薪資** | 每月領取政府補助 |
| 補助項目 | 金額（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 家　庭　狀　況 | 1. 兄弟姊妹（含本人）共＿＿＿人，其中在學＿＿＿人、就業＿＿＿人。
2. 最近一次繳納註冊費＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿元。（請檢附繳費收據影本）

另獲其他單位補助：單位名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿補助金額＿＿＿＿＿元。1. 家庭狀況：□單親 □雙親　□隔代教養　□其他＿＿＿＿＿＿＿＿。
2. 已獲政府補助類別：□低收入戶 □家有殘障 □其他＿＿＿＿＿＿＿。
3. 住宅：□自有　□租賃　□其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。
4. 家庭經濟困難情形或急難變故：（**申請同學務需親自填寫**）
 |
|  **以上由學生本人自行填寫，一切屬實無誤**。學生簽名：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 導師簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 導師連絡電話：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 初審意見 |  | **填寫人職稱**：姓名：電話： |
| 複審意見 |  | **分會主委簽章****洪沈美珠** |