

臺南市立永仁高級中學補助申請表

請以黑色筆書寫，以利建檔(2022/9/8 前繳交)

申請編號
(訓育組填寫)申請項目 教育儲蓄戶 王文瑄教師教育基金補助(午餐)檢附資料 註冊單或收據 戶籍謄本(3個月內) 存摺影本(學生或家長)

年級班別	座號	學號	申請人姓名	身分證字號	連絡電話(手機)

生活扶助類別	戶籍親屬稱謂	姓名	年齡	健康狀況	工作狀況	月均收入
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 殘障手冊 <input type="checkbox"/> 特殊境遇 <input type="checkbox"/> 其他_____				<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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業	

其他補助無 富邦 其他_____ (請敘明) 租屋自有寄居其他_____ (請敘明)

需予補助事實概述(申請人/監護人填寫)

導師補充說明

家長/監護人簽名：

導師簽名：

教育儲蓄戶王文瑄教師教育基金補助(午餐)

項目	金額	項目	金額	費用期別	申請金額	核定
課輔費		費		<input type="checkbox"/> 第1期午餐費 1110830-1111031	1,725	
學費		費				
雜費		費		<input type="checkbox"/> 第2期午餐費 1111101-1120118	2,325	
書籍費		費				
服裝費		費		合計		

非本學年度午餐費用請填寫於本欄位

檢附註明費/午餐繳費單

以下項目不列入補助

- 學生團體保險費(因時效性，煩請自行繳交)
- 冷氣、班級、家長會、游泳費
- 合作社簿本、合作社股金
- 重補修費
- 校外教學、畢業紀念冊(非必要開支)

費用期別	申請金額	核定
年 月- 月		
年 月- 月		
合計		