**臺南市114學年度第1學期中小學學生無力繳交**

**代收代辦費及弱勢學生教科書補助申請書**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **由 申 請 人 、 家 長 或 導 師 填 寫** | 申請人 |  | 身分證統一編號 | |  | | 性別 | □男 □女 |
| 設籍地址 |  | | | | 聯絡電話 |  | |
| 就讀學校 | 南新國中 | | 班級 | | 年 班 | | |
| 申請資格  (可複選) | □低收入戶學生。(如９月前已有申請身份者，免附證明)  □中低收入戶學生。(如９月前已有申請身份者，免附證明)  □家境貧困及家庭突遭變故者，另需填寫**申請補助說明及導師家訪紀錄**2欄。  □具原住民族身份之學生。(單一身分**需設籍本市，附戶口名簿**）  □重度以上身心障礙學生或身心障礙人士子女應檢**附身障證明**。（單一身分**需設籍本市，附戶口名簿**）  □中度以下身心障礙學生或身心障礙人士子女應檢附**身障證明**。（單一身分**需設籍本市，附戶口名簿**） | | | | | | |
| 申請項目 | □**國中小團體保險費**  **（低收及原住民已有補助免勾選，其他有需求者請勾選）**  □教科書書籍費 | | | | | | |
| **申請補助說明**(1.請重點陳述申請補助原因。2.本欄僅限家境貧困及家庭突遭變故者填寫，不可代替證明文件。) |  | | | | | | |
| **由 導 師 填 寫** | **家庭訪問紀錄**  **導師簽名：** |  | | | | | | |
| **由 初 審 單 位 填 寫** | 符合資格  (可複選） | □低收入戶學生(經學生資源網確認為低收入戶)。  □中低收入戶學生(經學生資源網確認為低收入戶。  □家境貧困或家庭突遭變故者：需由導師填寫前欄家庭訪問紀錄並簽名。  □具原住民身份之學生： 　　族。  □身心障礙學生或身心障礙人士之子女：殘障等級 ，  類別 ，有效期限或重新鑑定日期： 年 月 日。 | | | | | | |
| 學校初審結果 | 補助項目及金額 | | | | | | |
| □**國中小團體保險費** 元 | | | | | | |
| □中央無力-教科書書籍費 500 / 600 / 元  □市預算弱勢-教科書書籍費 元 | | | | | | |

**※本申請書留校備查。**