

## 112 學年度臺北市國中自強學生助學金申請表

學生姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

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

通訊地址：\_\_\_\_\_ 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 | 一、兄弟姊妹(含本人)共_____人，其中在學_____人、就業_____人。<br>二、已獲其他單位補助：_____元，單位名稱：_____。<br>三、家庭狀況： <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他_____。<br>四、已獲政府補助類別： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 家有殘障 <input type="checkbox"/> 其他_____。<br>五、住宅： <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 其他_____。<br>六、家庭經濟困難情形或急難變故：(務需填寫) |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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：\_\_\_\_\_ 導師聯絡電話：\_\_\_\_\_

|         |  |                      |
|---------|--|----------------------|
| 初 審 意 見 |  | 填寫人職稱：<br>姓名：<br>電話： |
| 複 審 意 見 |  | 填寫人職稱：<br>姓名：        |