

財團法人中華民國婦聯社會福利基金會
115 學年度高中職學生就學補助申請表

學生姓名：_____身分證號：_____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	一、 兄弟姊妹(含本人)共_____人，其中在學_____人、就業_____人。 二、 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。 三、 家庭狀況：☐單親 ☐雙親 ☐隔代教養 ☐其他_____。 四、 已獲政府補助類別：☐低收入戶 ☐家有殘障 ☐其他_____。 五、 住宅：☐自有 ☐租賃 ☐其他_____。 六、 家庭經濟困難情形或急難變故：(務需由申請學生親自詳實填寫)
------	--

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