

臺北市立大同高級中學 114 學年度第 2 學期 高中部 特殊身分學生減免註冊費用申請表

| | | | | | |
|-------------|---|--------------|-------|------|---|
| 班級座號 | 年 班 號 | 學生姓名 | | 申請日期 | 年 月 日 |
| 家長姓名 | | 與學生關係 | | 聯絡電話 | |
| 家長簽名 或蓋章 | | 申請減免 項目編號 | | 承辦人 | |
| | | 減免證件 有效期限 | | 註冊組長 | |
| 家戶狀況 | <input type="checkbox"/> 同意由學校轉請教育部查調年度家戶年所得。 | | | | |
| | 稱謂 | 姓名 | 身分證字號 | | 備註（請打勾） |
| | 家長 1 | | | | <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 |
| | 家長 2 | | | | <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 |

【說明】

1. 本申請表為特殊身分學生（如下表所列）減免註冊費申請之用，無此身分或需求者免填。
2. 請填妥本申請表，並攜帶所申請減免項目須繳驗之證明文件正反面影本。
3. 已申請通過，但減免身分喪失者，請主動告知教務處註冊組，否則將依法追繳。
4. 除家長會費，如具雙重減免身分，僅能擇一申請。
5. 不得重複申請其他政府機關、公營事業單位之同性質補助。
6. 如期申請並經審核通過者，減免金額將直接自註冊四聯單繳款金額中扣除。
7. 請務必於 115 年 1 月 7 日(三)中午 12 時 30 分前，至教務處註冊組繳交本申請表與相關證明文件。

| 編號 | 身份別 | 學費 | 雜費 | 保險費 | 家長會費 | 須繳驗之證明文件 |
|----|-----------------------------|----|---------|-----|------|---------------------------------|
| 1 | 低收入戶 | 全免 | 全免 | 全免 | 全免 | 1. 115 年低或中低收入戶證明影本 |
| 2 | 中低收入戶 | 全免 | 減收 6/10 | | | 2. 戶口名簿影本 |
| 3 | 原住民 | 全免 | 全免 | 全免 | | 戶口名簿影本 |
| 4 | 輕度身障學生(家庭年所得 148 萬以下) | 全免 | 減收 4/10 | | | 1. 身心障礙手冊（或鑑定證明）影本 2. 戶口名簿影本 |
| 5 | 中度身障學生(家庭年所得 148 萬以下) | 全免 | 減收 7/10 | | | |
| 6 | 重度身障學生(家庭年所得 220 萬以下) | 全免 | 全免 | 全免 | | |
| 7 | 輕度身障學生(家庭年所得 148-220 萬) | 全免 | 減收 4/10 | | | |
| 8 | 中度身障學生(家庭年所得 148-220 萬) | 全免 | 減收 7/10 | | | |
| 9 | 重度身障學生(家庭年所得 220 萬以上) | 全免 | | 全免 | | |
| 10 | 輕度身障人士子女(家庭年所得 148 萬以下) | 全免 | 減收 4/10 | | | |
| 11 | 中度身障人士子女(家庭年所得 148 萬以下) | 全免 | 減收 7/10 | | | |
| 12 | 重度身障人士子女(家庭年所得 220 萬以下) | 全免 | 全免 | 全免 | | |
| 13 | 輕度身障人士子女(家庭年所得 148-220 萬) | 全免 | 減收 4/10 | | | |
| 14 | 中度身障人士子女(家庭年所得 148-220 萬) | 全免 | 減收 7/10 | | | 戶口名簿影本 |
| 15 | 重度身障人士子女(家庭年所得 220 萬以上) | 全免 | | 全免 | | |
| 16 | 兄弟姊妹同校(由 <u>年紀較長者</u> 提出申請) | 全免 | | | 全免 | 戶口名簿影本 |
| 17 | 軍公教遺族 | 全免 | 全免 | | | 撫卹證明文件影本、戶口名簿影本 |
| 18 | 特殊境遇孫／子女(家庭年所得 148 萬以下) | 全免 | 減收 6/10 | | | 1. 社會局公文影本 |
| 19 | 特殊境遇孫／子女(家庭年所得 148 萬以上) | 全免 | 減收 6/10 | | | 2. 戶口名簿影本 |
| 20 | 現役軍人子女(家庭年所得 148 萬以上) | 全免 | | | | 軍眷補給證影本 |