

# 臺北市立大同高級中學教育儲蓄戶補助學生訪視紀錄暨申請表

編號：\_\_\_\_\_

收件日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

學生姓名		性別		出生日期		身分證字號		就讀班級 高/國中部	
家長姓名		關係		出生日期		身分證字號		____班____號	
戶籍地址	郵遞區號□□□—□□□					上班時間 聯絡電話			
聯絡地址	郵遞區號□□□—□□□					住宅電話			
	住址					行動電話	學生		
學生身份 請擇一	身份別	學生應備證明文件					學校核定(家長勿填)		
	<input type="checkbox"/> 低收入戶：低收入戶卡影本或核定函。						<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合	
	<input type="checkbox"/> 中低收入戶：中低收入戶卡影本或核定函。						<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合	
	<input type="checkbox"/> 家庭突遭變故，致經濟陷入困境，經學校認定需要協助者。						<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合	
申請人(導師) 訪查後敘述 學生狀況								申請人(導師)簽章：_____	
※是否已申請其他救助： <input type="checkbox"/> 否。 <input type="checkbox"/> 有。 已申請其他救助項目與金額： ※是否接受政府其他機關濟助？ <input type="checkbox"/> 是 濟助機關：_____ 金額_____元/月 <input type="checkbox"/> 否。 ※是否接受其他社福團體濟助？ <input type="checkbox"/> 是 濟助單位：_____ 金額_____元/月 <input type="checkbox"/> 否。									
申請項目	<input type="checkbox"/> 教育生活費 <input type="checkbox"/> 代收代辦費 <input type="checkbox"/> 其他與學校教育相關之生活費用 說明：					申請補助金額： _____元*_____個月			
審查意見：(由教育儲蓄戶管理小組委員會決議)  核定補助金額小計：_____。									

親愛的家長您好：

「教育儲蓄戶」為善心人士捐款而組成，善款得來不易且金額有限。我們希望將這筆錢能用在真正需要幫助的學生。以下資料若能詳細填寫將有助於委員們的審核工作，故請您親自詳填以下家庭資料，並交相關證明文件(如「低收戶證明」、里長辦公室所發之清寒證明文件、身障手冊、就醫證明、……)不便之處，尚請見諒！！各種資料請據實填寫、如有虛報，除繳回所發之金額外，需負相關之責任。

家長簽名：\_\_\_\_\_

家庭成員概況 (含父母、同居之祖父母、兄弟姐妹)

稱謂	姓名	婚姻	職業	年齡	健康狀況			目前就業或就學狀況 (做何事或就讀何校)	每月收入
					正常	疾病	殘障		

家庭概況：(家庭成員幾位、家庭的經濟來源為何？父母親(或寄居親戚)就業狀況(請填寫是否就業、就業情形、性質、大約收入……等等)每月家中的主要開銷金額為多少？還有其它較特殊的狀況？)

住屋狀況：\_\_\_\_\_坪(\_\_\_\_房\_\_\_\_廳)

- 自有(房貸每月\_\_\_\_\_元)      租賃(月租\_\_\_\_\_元)    配住    違建  
借住【與屋主關係\_\_\_\_\_】

其他狀況說明：(必寫)