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：＿＿＿＿＿＿　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： 姓名： 電話：
複審意見		分會主委簽章