

臺北市 社子國民小學 114 學年度第 1 學期安心就學溫馨輔導計畫申請表

(國民小學用表)

申請日期：114 年 月 日

☐不申請補助(免填此表)☐需要申請補助(請填妥此表)

申請人 (學生)	姓名	出生日期	身分證統一編號	114-1 班級	性別
	戶籍地址				
家長 (監護人)	姓名	稱謂	身分證統一編號	聯絡電話	監護人簽章
學生身分(請家長勾選)	身分別	學生應備證明文件			申請補助項目 (請家長協助勾選)
	<input type="checkbox"/> 低收入戶	證明文件：114 年區公所公文影本, 內文需要有學生姓名			<input type="checkbox"/> 家長會費 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input type="checkbox"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 課後照顧班費 <input type="checkbox"/> 午餐費
	<input type="checkbox"/> 中低收入戶	證明文件：114 年區公所公文影本, 內文需要有學生姓名			
	<input type="checkbox"/> 家庭突遭變故，致經濟陷入困境者	勾選並檢附證明文件： <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6			
	<input type="checkbox"/> 家庭情況特殊，無法檢具相關證明者	<input type="checkbox"/> 導師書面說明			
		<input type="checkbox"/> 家長書面說明			
	<input type="checkbox"/> 家戶年所得在 35 萬元以下者(不含年利息)，且年利息收入低於 2 萬元	1. 戶口名簿(甲式)或戶籍謄本影本 2. 備齊父與母之 113 年度綜合所得資料清單各 1 份 3. 監護人非父母者，應備齊有學生監護權之戶口名簿(甲式)或戶籍謄本，以及監護人之綜合所得資料清單各 1 份 ※家戶年所得收入 元，利息所得 元			<input type="checkbox"/> 家長會費 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input type="checkbox"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 課後照顧班費
	<input type="checkbox"/> 原住民	戶口名簿(甲式)或戶籍謄本影本			<input type="checkbox"/> 學生團體保險費 <input type="checkbox"/> 教科書費 <input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 課後照顧班費
	<input type="checkbox"/> 軍公教遺族	※證明文件名稱：_____ 如：卹亡給與令、撫卹令、傷殘撫卹令、年撫卹助(卹)金證書等			<input type="checkbox"/> 教科書費(限因公死亡) 身分別： <input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費(不得支領主食費) 申請項目： <input type="checkbox"/> 書籍費 <input type="checkbox"/> 制服費 <input type="checkbox"/> 主食費 <input type="checkbox"/> 副食費
	<input type="checkbox"/> 身心障礙者	<input type="checkbox"/> 經「臺北市特殊教育學生鑑定及就學輔導會」鑑定核發之證明			<input type="checkbox"/> 課後照顧班費
<input type="checkbox"/> 本府社會局核發之有效期限內之身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費減免(限家長重度以上領有身心障礙手冊證明者或其子女學生重度)			<input type="checkbox"/> 課後照顧班費 <input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 學生團體保險費(詳見教育 補助申請對照表附表-學生 團體保險費補助申請說明 表)		
學校輔導情形					

※學校審核 ☐符合 ☐不符合，原因：_____

班級導師

承辦人

主任

校長



*請表單填妥後於 9/12(五)前繳交班導師，如有疑問逕洽詢

學務處午餐幹事-高小姐，電話：02-28129059#826

實施對象

- 一、 臺北市（以下簡稱本市）所轄公立國民中小學在籍之學生，且符合下列條件者：
- （一）低收入戶。
 - （二）中低收入戶。
 - （三）家戶年所得在新臺幣三十五萬元以下者（不含家戶年利息收入），且年利息收入應低於二萬元以下。
 - （四）家庭突遭變故致經濟陷入困境，無法順利就學，經班級導師認定需要協助者（須檢具書面證明）：
 1. 六個月內家長或主要收入者失業、受裁員、無薪假或失能。
 2. 六個月內家庭遭逢重大災難。
 3. 本人為「特殊境遇家庭」子女。（須檢具社會局核定函）
 4. 本人領有「弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助」。（須檢具社會局核定函）
 5. 本人、父母（監護人）或同戶人口領有「身心障礙者生活補助」。（須檢具社會局扶助金核撥函）
 6. 父母（監護人）或同戶人口領有「中低收入老人生活津貼」。（須檢具社會局扶助金核撥函，非國民年金）
 - （五）家庭情況特殊無法出具相關證明文件，經班級導師及學校評估認定經濟困難需協助者。
 - （六）身心障礙學生為經「臺北市特殊教育學生鑑定及就學輔導會」鑑定或領有本府社會局核發之有效期限內之身心障礙證明之學生。
- 二、具其他身分（如原住民、軍公教遺族），且欲確認補助身分及項目者，請參照「114 學年度第 1 學期臺北市政府教育局各級學校教育補助申請一覽表」及「114 學年度 1 學期臺北市政府教育局各級學校教育補助身分對照表」。

114 學年度第 1 學期臺北市政府教育局各級學校教育補助身分一覽表

補助內容		協助對象	低收入戶	中低收入戶	家戶所得 35 萬元以下（不含年利息收入），且年利息收入低於 2 萬元	家庭突遭變故，致經濟陷入困境者	家庭情況特殊，無法檢具相關證明者	原住民學生	軍公教遺族	身心障礙學生
國小	家長會費		V	V	V	V	V			
	學生團體保險費		V	V	V	V	V	V		V 詳見教育補助申請對照表附表一-學生團體保險費補助申請說明表
	教科書費		V	V	V	V	V	V	V (限因公死亡)	
	書籍費(軍)								V	
	課後照顧班費		V	V	V	V	V	V		V
	制服費(軍) (1 學年補助 1 次)								V	
	餐費	午餐費	V	V		V	V	V		V (限領有本府社會局核發之有效期限內之身心障礙證明)
		主副食費(軍)							V (半公費不得支領主食費)	