NO:

個案姓名				班級	申請日期: 年		年	月	日			
身分證字號				地址		1						
家長姓名				關係		聯絡電訊	舌					
	稱謂		姓名	年齡	健康狀況	就讀鸟	學校年級或1	敞業	月收	入		
					□正常□疾病□身障							
					□正常□疾病□身障							
					□正常□疾病□身障							
					□正常□疾病□身障							
					□正常□疾病□身障							
					□正常□疾病□身障							
			以下依實際		申請原因							
	1.房舍:□自宅□租用,每月須繳納房租()元。											
•			項目:【□低收入戶□中低收入戶】									
<i>></i> ~							突遭變故			•		
狀	每月家庭平均總收入()元。						【原因:】					
	4.每月家中支出項目及金額									 		
及	★											
訪視	─────────────────────────────────────											
概	□撫養未成年子女()人。□家長領有身障手冊。 □											
述												
紀	7 2 4 ((144		1114-24-4	~ <i>)</i>							
錄												
·												
	家長意見(簡述家庭狀況及需補助事實):											
	申請人(學生)簽名:											
		家長簽章:										
												
				家長連絡電話:								

	以下請導師依訪視實際狀況據實填寫										
				導師簽〉	名:						
	申請其它補助			_							
		:貸款□楊鴻洲□緣農	そ慈善會 □其他:								
	□ 未申請其他補助										
	清補助項目及金		_	_							
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u>日至</u> 年		<u>1</u>						
□代	□代收代辦費:□課業輔導費(重殘、低收免收)□平安保險費(低收、重殘子女、原住民免收)										
	□家長會費(低收免收) □冷氣維護費										
	□班級費 □宿舍費										
	□ 交		□新生健康檢	文 <u>省</u>							
		外教學	□校外競賽	2							
	□服		□實習工具費	•							
		業紀念冊	□高三模擬考	(首)							
	□者	期輔導費									
□餐	□餐費:午餐(建議先申請合作社愛心便當)□早餐(1500/月)□晚餐(2100/月)										
●申言	青總金額:()元									
申請金	金額視實際需求	填寫,請提案導師審	F慎評估欲補助之金 審	頁							
□新	案緊急申請案[]舊案									
				執行秘書簽章:							
1.請詳細填寫、勾選申請補助項目											
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
	審查結果 □經審核,不符合申請條件,不同意補助經費										
勸募簿	案例編號:		上架日期:	結案日期:							
	導師簽章	承辦人簽章	訓育組長簽章	學務主任簽章	校長簽章						