高雄市立左營高中推動學校教育儲蓄戶實施辦法申請表

112.9. 第一次教育儲蓄戶管理小組會議通過

申請	人姓名(學	生)			班級			申:	請日期:	年	月	日	
	監護人			職業			聯系	各電話					
	地址						申請扶助方式 □單次 □每月						
	健康狀況 父 □正常 □疾病 □身障 □其他						母	□正常 □疾病 □身障 □其他					
	經濟狀況,請依實際狀況填寫						申請原因						
	1. 經濟來源:□父 □母 □雙薪 □其他						□家境清寒						
家	2. 房屋:□自有 □租賃,租金						(□低收入戶□中低收入戶□其他)						
	□寄居他人住處3. 家庭每月收入:						□家庭突遭變故 原因:						
庭	□20, 000 <i>テ</i>												
狀	□20,000~30,000 元												
況	□30,000 元以上 4. 其他						□其他特殊狀況造成經濟困難 原因:						
	4. 共心□扶養未成年子女(人)												
及	□撫養無收入尊親屬 (人)												
訪	ال علا عاد مود علا ال	nti			關證明文件(如有檢附請於下欄勾選)								
視	失業證明		万	清寒證明 住院		院證明	登明 診斷證		刊	身障證明			
	學生/家長自述(簡述家庭狀況及需補助事實)												
概													
述													
紀													
錄													
				申請人簽名: 家長簽名:									
								《七台》	, .				

訪視對	象:										
訪視時	訪視時間: 訪視內容(家庭狀況及需救助事實概述)										
訪視內											
				訪視人簽名	:						
★擬申請補,	助項目及金額										
	:□學雜費			□書籍費(元)						
八权代辨貝											
	□交通費	(元)		□校外教學(元)						
	□畢業紀念	:冊(£)	□宿舍費(元)						
	□暑期輔導	- 費(.	□競賽訓練費用(元)						
	□其他										
餐費:□早	餐(元)	□午餐((建議申請	交內午餐減免) [〕晚餐(元)						
★申請總金	額:										
請訪視人依	實際狀況審慎	評估欲補助金額,	請檢附繳費	單據(如繳費單、註	冊單、劃撥單等)						
	1. 請詳細填	寫、勾選申請補助:	項目								
備註	備註 2. 申請補助學生,須配合填寫感謝卡給捐助人										
	3. 每學期須	完成志願服務至少	20 小時								
審查結果											
■番鱼結果 □經審核,不符合申請條件,不同意勸募											
申請案例	□舊案 []新案									
勸募案例編	 號:										
提案人(基	尊師)簽章	承辨人簽章		學務主任簽章	校長簽章						