

財團法人中華民國婦聯社會福利基金會

高中職學生就學補助辦理要點

- 一、申請表上每項資料必須逐項填寫完整，聯絡電話請填寫家長電話，家庭狀況欄中第六點：家庭經濟困難原因及急難事由務必填寫詳細，並由申請學生親自簽名。
- 二、申請條件以單親、父母親失業（或因故無法工作）、家庭無固定收入、或突遭變故，並扶養二個以上就學孩子為優先。
- 三、本案補助對象為公私立高中職就讀之在校學生，每年頒發就學補助金一次，每人新台幣壹萬元整。
- 四、低收入戶、殘障子女、原住民、夜間部及建教合作生等已領有相關單位補助及有工作收入者，如無特殊困難，請勿列入推薦名單。
- 五、每一家庭以補助一名為限。
- 六、申請名額不限，但需經本分會初審，婦聯社會福利基金會複審後，才能確認是否合格，審核結果將另函通知，申請表若不敷使用請自行影印。
- 七、初審意見由推薦單位填寫，請務必填寫實地或電話查訪之情形，填寫人之職稱、姓名、電話請務必填寫。
- 八、請將申請表及上學期之學期成績單(高一新生可填國三成績)並附註冊費收據影本，於 9 月 14 日（星期一）前郵寄
或親送至高雄市苓雅區福德三路 153-4 號，逾期視同放棄。
- 九、若有任何疑問請電洽：
張月圓總幹事：226-9468、0932-764096。
黃春蓮專員：727-1755。

財團法人中華民國婦聯社會福利基金會

109 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 ☐原住民 ☐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