

臺北市立南湖高中 113 學年度第 1 學期學校安心就學溫馨輔導計畫申請表

申請日期：113 年\_\_月\_\_日

申請截止日：113 年 9 月 27 日

|             |                                                           |                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                   |                  |
|-------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 申請人<br>(學生) | 姓名                                                        | 出生日期                                                                                                                                                                                                      | 身分證<br>統一編號         | 班級 座號                                                                             | 性別               |
|             |                                                           | 年 月 日                                                                                                                                                                                                     |                     |                                                                                   |                  |
|             | 戶籍地址                                                      |                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                   |                  |
| 家長<br>(監護人) | 稱謂                                                        | 姓名                                                                                                                                                                                                        | (家長或監護人)<br>身分證統一編號 | 監護人簽章                                                                             |                  |
|             |                                                           |                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                   |                  |
| 學生身分(擇一)    | 身分別                                                       | 學生應備證明文件 [註1]                                                                                                                                                                                             |                     | 學校核定(家長除卡號及期限外其他勿填)                                                               |                  |
|             | <input type="checkbox"/> 低收入戶                             | 有效期限內<br>低收入戶卡影本<br>或核定函                                                                                                                                                                                  |                     | 卡號：□□□□□□，期限__年__月__日<br><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 |                  |
|             | <input type="checkbox"/> 家庭情況<br>特殊，<br>無法檢<br>具相關證<br>明者 | <input type="checkbox"/> 導師家訪紀錄                                                                                                                                                                           |                     | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合                          |                  |
|             | <input type="checkbox"/> 家庭突遭<br>變故，<br>需檢具<br>書面證明<br>者  | 勾選並檢附證明文件：<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6<br>*書面證明共 6 項擇一，如<br>[註2] |                     | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合                          |                  |
| 申請協助項目      | 項目                                                        |                                                                                                                                                                                                           | A 申請教育<br>局補助(元)    | B 學校支應<br>(元) [註3]                                                                | 補助金額(元)<br>C=A+B |
|             | <input checked="" type="checkbox"/> 學生午餐費                 |                                                                                                                                                                                                           | 0                   | 6435                                                                              | 6435             |
| 學校輔導情形      |                                                           | 請導師持續關心學生之家庭經濟狀況。                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                   |                  |

導師

承辦人

衛生組長

主任

校長

- 註：1. 申請表、相關證明文件及存摺封面影本(學生本人存摺 或 父母存摺+戶口名簿)如前學期有申請過的同學請務必提同一本存摺 → 送導師簽名 → 送學務處衛生組辦理。
2. 家庭突遭變故，必需檢具書面證明者之身份認定(6項擇一)：
- (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)。
3. 113 學年度第 1 學期午餐補助款共計 6,435 元(113-1 上課日共 99 天，每天補助 65 元)。
4. 學校應詳實審查學生補助資格，並確認無重複補助情形，本表及相關證明文件留校備查。