

____學年第____學期 市立新北高級中學「教育儲蓄戶」補助申請表

個案姓名				班別	年 班	身分證字號			
地址						聯絡電話			
家庭狀況	親屬稱謂	姓 名	存 歿	年 齡	健康狀況 正常 疾病 殘障	就學或 就業狀況	每月 收入	居住 狀況	附 繳 證 件
	父							<input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 借住	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 殘障手冊 <input type="checkbox"/> 重大傷病證明 <input type="checkbox"/> _____
	母								
需補助事實概述									
班 級 導 師 審 查 評 語							導 師 簽 章		
							年 月 日		
教育儲蓄專戶管理小組審查結果		<input type="checkbox"/> 經審核，不符合申請條件，不同意補助經費 <input type="checkbox"/> 經審核，符合申請條件，同意補助經費 <input type="checkbox"/> 其他：				核發金額	新台幣： 元整		
訓育組組長簽章		學務主任簽章		出納組長簽章		會計主任簽章		校長簽章	