|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 監護人家長姓名 | |  | | | 監護人  身分證字號 | | |  | | | 居住  現況 | □租屋  □自有房屋 | 學生申請狀況說明(請導師填寫)  **★本表請老師自行填寫留存備查，不用繳回**  (另至**線上填報系統填寫申請狀況說明**) |
| 導師簽名： (請填寫詳細) |
| 聯絡地址 | |  | | | | | | | | |
| 本欄**空白**或**填寫資料不足**不予申請(請家長務必填寫詳細) | | | | | | | | | | | | |
| 家庭狀況(請家長填寫) | 親屬  稱謂 | | 姓名 | 存歿 | | 年齡 | 健康狀況 | | | | | 月收入 |
| 正常 | | 疾病 | 殘障 | |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 申請學生狀況說明(請家長務必填寫詳細，未填寫不受理) | | | | | | | | | | | | 清寒身份與證明(＊請將證明影本黏貼於本表後方) |
| (請務必填寫詳細) | | | | | | | | | | | | □低收入戶 □中低收入戶 □ 導師證明(導師狀況說明) |
| 注  意 | 填寫本申請後必須經過本校審查小組審查通過後，造冊送縣政府教育處申請，通過申請後，補助金額將另行公告。 | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 嘉義縣民雄鄉民雄國小106學年度第1學期代收代辦費補助申請表 | | | | | | | 申請日期 | 106 | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 學生  基本資料 | 年級 | 班級 | 座號 | 學生姓名 | | 導師填寫說明如下： | | | | | | | |
|  |  |  |  | | 一、家長將本表繳交給導師期限為9月4日(星期一)**逾期**不受理。  二、導師將申請學生在**學務系統**勾選**申請補助**身份，另至**線上填報系統填寫狀況，截止日期同第一點**，**未完成系統填註**不受理，。  三、申請學生先不收費，如審核未通過時，需補繳代收代辦費。  四、午餐費用相關補助請向午餐秘書申請。  五、本表如不敷使用請自行影印。 | | | | | | | |
| 身分證號碼 | | 出生年月日 | 電話 | 家長簽章 |
|  | |  |  |  |