

**請注意! 申請須線上預估或來電登記，才可填寫本表。**

統一

裝訂區

**第46屆『疼惜台灣囝仔』－援助貧困學童學習費用申請表**

一、**申請對象：(以下3點皆須符合)**

 **1.目前就讀國小一至五年級學童(於機構安置者不適用本補助)。**

 **2.父母一方或雙方有發生下列任一事項：去世 因身心障礙、重大傷病或意外而無法**

 **穩定工作 單親扶養三名子女含以上(皆須就學中或學齡前)。(此點需符合其中一項)**

 **3.家庭持有中低、低收入戶、特境兒少證明或里長之清寒證明者(此點身份需符合一項)。**

二、**所須資料**：請備齊以下證明文件(影本可)，資料不齊全者恕不予以審核。

**1.※必備戶籍謄本或戶口名簿**（請提供全戶之資料，申請日為六個月內，並顯示記事欄）。

**2.※必備**當年度之中低、低收入戶、特境兒少證明(由縣市政府核發)或清寒證明(里長開立)。

**3.※符合此點者必備：若**父母或主要經濟來源者為身心障礙、重大傷病或意外均須附證明。

 三、本會社工將對部份學童進行家訪或電訪，所以請務必詳實填寫下列各表單內容。

 (填寫過程如有疑問，歡迎來電諮詢本會社工：04-2528-5556)

四、**本活動請家長同意後主動申請，並請學校於 6 月 28 日以前統一代為寄回至本會社工組收。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就讀學校 |  國小 年 班 | 年齡 |  歲 | 姓 名 |  |
| 通訊地址 |  | 住家電話 |  |
| 聯絡家長 |  | 電話 |  | 行動電話 |  |
| **□有同戶申請打ˇ，須個別填寫獨立的申請表，附件資料可共用。（同戶至多申請2名）** |
| 家庭成員 | 稱謂 | 姓 名 | 年齡 | 是否同住 | 服務單位及職稱 | 月收入 | 健 康 狀 況（請簡述病名） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 全戶現有資源 | □低收補助\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月 □兒少補助\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月 □福利機構\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月□身障補助\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月 □老人年金\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月 |
| 全戶家庭支出 | □伙食費\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月 □房租/房貸\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月 □學習費\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月 □醫療費用\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月 □家庭開銷\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月 |
| 家庭概述：(請詳實敘述)**註：學童如通過補助，須寫感謝小卡片回覆本會(卡片將由本會提供)。** |
| 導師簽章： 聯絡電話： | 家長同意後簽章： |

**本表可自行影印使用，請備妥資料「統一郵寄」至 社團法人臺灣省婦幼協會 (協會保有審核權)**

**地址：407台中市西屯區光明路195號1樓 社工組收 電話：(04) 2528-5556**



 **國小 ( 縣市 鄉鎮市區)**

**第46屆-申請名冊**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序號** | **班級** | **姓 名** | **父母一方或雙方有發生下列任一事項(已附件請打勾)** | **清寒證明****(擇一)** | **同戶****打勾** |
| **1** |  |  | □去世 □重大意外□身心障礙 □重大傷病□單親撫養3名以上(就學中或學齡前) | □低收□中低收□特境兒少□里長開立 |  |
| **2** |  |  | □去世 □重大意外□身心障礙 □重大傷病□單親撫養3名以上(就學中或學齡前) | □低收□中低收□特境兒少□里長開立 |  |
| **3** |  |  | □去世 □重大意外□身心障礙 □重大傷病□單親撫養3名以上(就學中或學齡前) | □低收□中低收□特境兒少□里長開立 |  |
| **4** |  |  | □去世 □重大意外□身心障礙 □重大傷病□單親撫養3名以上(就學中或學齡前) | □低收□中低收□特境兒少□里長開立 |  |
| **5** |  |  | □去世 □重大意外□身心障礙 □重大傷病□單親撫養3名以上(就學中或學齡前) | □低收□中低收□特境兒少□里長開立 |  |
| **6** |  |  | □去世 □重大意外□身心障礙 □重大傷病□單親撫養3名以上(就學中或學齡前) | □低收□中低收□特境兒少□里長開立 |  |
| **7** |  |  | □去世 □重大意外□身心障礙 □重大傷病□單親撫養3名以上(就學中或學齡前) | □低收□中低收□特境兒少□里長開立 |  |
| **8** |  |  | □去世 □重大意外□身心障礙 □重大傷病□單親撫養3名以上(就學中或學齡前) | □低收□中低收□特境兒少□里長開立 |  |
| **9** |  |  | □去世 □重大意外□身心障礙 □重大傷病□單親撫養3名以上(就學中或學齡前) | □低收□中低收□特境兒少□里長開立 |  |
| **10** |  |  | □去世 □重大意外□身心障礙 □重大傷病□單親撫養3名以上(就學中或學齡前) | □低收□中低收□特境兒少□里長開立 |  |
| **人 數 加 總** | 共 人(超過10人，可直接加印本頁) |
| **承辦老師** | 請蓋職章 | 聯絡電話 | 辦公室： 轉手機：  |

說明：1.本頁每校一張，無須裝訂，為送件依據，請詳實填寫並置於第一頁，謝謝。

 2.請連同申請表及相關附件，一併掛號寄回本會。

**社團法人臺灣省婦幼協會**

**會址：407台中市西屯區光明路195號1樓 社工組收 電話：(04) 2528-5556 轉黃社工**