

中華民國婦女聯合會台南市分會 函

會 址：台南市下營區中正北路 89 號

聯絡人：林文舉

電 話：06-6899899，0937-921939

正 本：國立臺南一中

速 別：最速件

發文日期：中華民國 110 年 9 月 8 日

發文字號：(110)南市婦聯字第 1100908 號

主 旨：檢送本會辦理財團法人中華民國婦聯社會福利基金會 110 學年度高中職學生就學補助申請表乙份(如附件)，貴校得推薦符合資格之對象一名，於 9 月 23 日前將申請表、上學期成績單及繳納註冊費收據影本報送本會評審，請查照辦理。

說 明：一、中華民國婦聯社會福利基金會高中職學生就學補助金，非成績優秀獎學金，不以補助同學學業成績評比；以照顧家庭突遭困境而無力負擔學雜費之學子，使其得免於失學之苦，能順利完成學業，進而立足社會，服務人群，務請秉公處理，尋覓真正需要協助之對象，經實際訪查後決定建議補助對象。

二、低收入戶、身心障礙學生、進修部及建教合作生等已領有政府補助或已有工作收入者，如無特殊困難，請勿列入推薦名單。

三、薦報對象，應設籍台南市，在台南市轄區之高中職就讀之二或三年級學生。

四、薦報名額：各高中職校得薦報一人，全市共補助四十名為限，若有超額，由本分會評審決定薦報婦聯社會福利基金會名單。

五、補助金額：每名學生各補助新台幣壹萬元。

六、輔導申請對象詳實填寫申請表，請特別留意：

(一)家庭成員及收入欄：申請學生亦要填入，已滿 65 歲之家庭成員每月領取之月退休金、國民年金或老農(漁)福利津貼、在學及未成年成員是否領有政府補助均要詳實填寫。

(二)家庭狀況欄之二：最近一次繳納註冊費(附收據影本)/其他單補助(註明單位名稱及補助金額)，務必核實填報，

(三)家庭狀況欄之六：家庭經濟困難情形或急難變故，請輔導申請同學務需親自填寫。

(四)初審意見欄：請學校校長在初審意見欄填註意見，註明實地或電話查訪情形及填寫人職稱、姓名電話等資料。

七、本申請表請連同上學期成績單、繳納註冊費收據影送本會複審。

八、申請期限：110 年 9 月 23 日(郵戳為憑，逾期恕不受理)

主任委員洪沈美珠

臺南一中 110. 9. 09 總收文



1100007906

財團法人中華民國婦聯社會福利基金會
110 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	<p>一、 兄弟姊妹(含本人)共_____人，其中在學_____人、就業_____人。</p> <p>二、 最近一次繳納註冊費_____元。(請檢附繳費收據影本)</p> <p> 另獲其他單位補助：單位名稱：_____補助金額_____元。</p> <p>三、 家庭狀況：<input type="checkbox"/>單親 <input type="checkbox"/>雙親 <input type="checkbox"/>隔代教養 <input type="checkbox"/>其他_____。</p> <p>四、 已獲政府補助類別：<input type="checkbox"/>低收入戶 <input type="checkbox"/>家有殘障 <input type="checkbox"/>其他_____。</p> <p>五、 住宅：<input type="checkbox"/>自有 <input type="checkbox"/>租賃 <input type="checkbox"/>其他_____。</p> <p>六、 家庭經濟困難情形或急難變故：(務需填寫)</p>
------	---

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：_____ 導師連絡電話：_____

初 審 意 見		填寫人職稱： 姓名： 電話：
複 審 意 見		分會主委簽章 <div style="text-align: right;">洪沈美珠</div>