

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：國立台南一中

速別：最速件

發文日期：中華民國108年9月5日

發文字號：(108)南市婦聯字第1080900006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108學年度高中職學生就學補助申請表乙份(如附件)，貴校得推薦家境清寒突遭困境而無力負擔學雜費之學子一名，於9月19日前將申請表及繳納註冊費收據影本，報送本會評審，請查照辦理。

- 說明：一、「婦聯社會福利基金會」撥款補助高中職清寒學生繳交學費，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，請全力配合協助。
- 二、每名學生每學年補助新台幣一萬元，每一清寒家庭以補助一名為限。
- 三、低收入戶、特殊境遇家庭、殘障子女、原住民、夜間部及建教合作生等已領有相關單位補助及已有工作收入者，如無特殊困難，以不列入推薦名單為原則。
- 四、薦報對象，應設籍台南市，在台南市轄區內高中職就讀之學生。
- 五、名額：以薦報一人為原則，全市各高中職校暨婦聯各區支會推薦案，如有超額(40人)，則召開分會常務委員會議評定薦報婦聯社會福利基金會順序。
- 六、請貴校務秉公處理，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。
- 七、請輔導申請對象詳實填寫申請表：
- (一)學業成績欄請填寫上學期成績，高一新生請填國三成績。
- (二)家庭成員及收入欄，成員職業及每月平均薪資，請詳實查填，如領有政府補助，務必註明補助項目及每月補助金額。
- (三)最近一次繳納註冊費 ○○○○○ 元(請附繳費收據影本)，如有其他單位補助金額務必核實填報單位名稱及補助金額。
- (四)家庭狀況欄之六，務需填寫，申請表本欄如為空白，恕不受理。
- (五)請高中職校校長於初審意見欄中填註意見，註明實地或電話查訪情形及填寫人資料。將申請表連同繳納註冊費收據影送本會複審。
- 八、收件日期：108年9月19日郵戳為憑，逾期恕不受理。

主任委員洪沈美珠

財團法人中華民國婦聯社會福利基金會

108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

一、兄弟姊妹(含本人)共_____人，其中在學_____人、就業_____人。

二、最近一次繳納註冊費_____元。(請檢附繳費收據影本)
 另獲其他單位補助：_____元，單位名稱：_____。

三、家庭狀況：☐單親 ☐雙親 ☐隔代教養 ☐其他_____。

四、已獲政府補助類別：☐低收入戶 ☐原住民 ☐家有殘障 ☐其他_____。

五、住宅：☐自有 ☐租賃 ☐其他_____。

六、家庭經濟困難情形或急難變故：(務需填寫)

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：_____ 導師聯絡電話：_____

初 審 意 見		填寫人職稱： 姓名： 電話：
複 審 意 見		分會主委簽章 洪沈美珠