

財團法人中華民國婦聯社會福利基金會
115 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：_____ (請檢附上學期成績單)

戶籍地址：_____ 聯絡電話：_____ 學生：_____ 家長：_____

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)

(家庭成員及收入欄超過六人者，請自行調整以上表格。)

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：單位名稱：_____補助金額：_____元。

三、家庭狀況：☐單親 ☐雙親 ☐隔代教養 ☐其他_____

四、已獲得政府補助類別：☐低收入戶 ☐家有殘障 ☐其他_____

五、住宅：☐自有 ☐租賃 ☐其他_____

六、家庭經濟困難情況或急難變故：(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：_____

導師聯絡電話：_____ 導師簽名：_____

初審意見		填寫人職稱： 姓名： 電話：
複審意見	由各分會填寫	分會主委簽章