

中華民國婦女聯合會 宜蘭縣分會 函

會址：宜蘭市軍民路一巷56號
電話：03-9331589
承辦人：李秀絲
聯絡電話：0952600155
宜蘭市縣政一街53號3 F-3

收文者：中華民國婦女聯合會宜蘭分會羅東支會

發文日期：中華民國114年08月10日

發文字號：114宜婦聯字第1號

速別：掛號（普通）

附件：如文

主旨：檢送出中華民國114年07月22日114年婦聯總字第014號函辦理

- 說明：1.轉發財團法人[中華民國婦聯社會福利基金會114年度高中職學生就學補助金]請於中華民國114年09月15日以前報本會以便彙整。
- 2.檢送財團法人中華民國婦聯社會福利基金會高中職學生就學補助辦理要點一份，請依該補助要點規定推薦6名學生並詳細填寫申請書表報本分會。
- 3.申請表初審欄請由推薦單位評語與蓋章。

正本：財團法人中華民國婦聯社會福利基金會

副本：本分會

主任委員 李敏雪

財團法人中華民國婦聯社會福利基金會

114 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：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