

## 114 學年度臺北市國中自強學生助學金申請表

學生姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_ 學業成績：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_ 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、已獲其他單位補助：\_\_\_\_\_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		填寫人職稱： 姓名：