

宜蘭縣立復興國民中學_____學年度學生註冊繳費說明暨減免申請表

申請減免者，請將證明文件釘於本表之後一併繳交，證明文件不全或逾期繳交，歡難辦理。具多重身份者，可重複勾選，擇優減免。

申請日期： 年 月 日

年班	座號	學生姓名	家長簽名
			電話： 手機：

請勾選	身份別	減免項目	應繳交證明文件	備註
☐	1. 一般生，無以下情形者，全繳。	無	無	
☐	2. 同一家長(由高年級兄姐減免，弟妹仍應繳費) 兄姐：(減免) 班級座號：_____ 姓名：_____ 弟妹：(繳費) 班級座號：_____ 姓名：_____	家長會費	☐ 戶口名簿本影本 所繳交之戶口名簿影本，應可辨識親屬關係為同一家長，資料不全者，歡難辦理。	1. 同時有2位以上子女就讀本校時，高年級兄姐可減免本項費用。 2. 雙(多)胞胎者，由最小之弟妹繳費，其餘較長之兄姐皆可減免。
☐	3. 低收入戶	1. 家長會費 2. 學生團體保險費 3. 教科書書籍費	☐ 鄉鎮市公所開具之低收入戶證明證書編號：_____ ☐ 全戶「戶口名簿影本」	限[鄉鎮市公所]開立之證明文件
☐	4. 中低收入戶	1. 家長會費 2. 教科書書籍費	☐ 鄉鎮市公所開具之中低收入戶證明證書編號：_____ ☐ 全戶「戶口名簿影本」	限[鄉鎮市公所]開立之證明文件
☐	5. 原住民籍學生(☐ 山地 ☐ 平地) 族別：_____ 族語：_____	1. 學生團體保險費 2. 教科書書籍費	☐ 全戶「戶口名簿影本」 (戶口名簿上需有「原住民」註記始符合資格)	
☐	6. 身障學生 ☐ 極重度 ☐ 重度	1. 學生團體保險費 2. 教科書書籍費	☐ 學生身心障礙手冊影本正反面 殘障類別：_____ 重新鑑定日期：_____	
☐	7. 身障學生 ☐ 中度 ☐ 輕	教科書書籍費	☐ 學生身心障礙手冊影本正反面 殘障類別：_____ 重新鑑定日期：_____	
☐	8. 家長身障 ☐ 極重度 ☐ 重度	學生團體保險費	☐ 家長身心障礙手冊影本正反面 殘障類別：_____ 重新鑑定日期：_____	
☐	9. 貧困學生 (家庭突發因素及經導師家庭訪視認定，包含父母非自願性失業一個月以上、無薪休假及任一方身殘、身障等家庭經濟困難學生)	教科書書籍費	勾選本項，請續填本表背面 (本項需經審查通過始可減免) ☐ 家長身心障礙手冊影本正反面 殘障類別：_____ 重新鑑定日期：_____	勾選本項者請翻背面

本欄由學校填寫

審核結果	☐ 符合 ☐ 不符合 _____
承辦人簽章	

宜蘭縣 _____ 國民中學 _____ 學年度第 _____ 學期

貧困學童學生代收代辦費補助訪視表

申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請學生		性別	☐ 男 ☐ 女	生日	民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	★法定監護人簽名
身份證字號						
聯絡地址						
就讀班級	_____ 年 _____ 班 _____ 號			聯絡電話		
家庭狀況	一、家庭成員狀況：					
	稱謂	姓名	存、歿	就業情形或就讀學校		
	二、申請原因簡要說明：(導師填寫)					★導師簽名
備註	1. 本申請表以提供家庭突遭變故(含失業、裁員、放無薪假等)致經濟陷入困境，無法順利就學，經導師家訪認定需幫助之國中小在籍學生為補助對象。 2. 家庭經濟困難部分，若為家長身障(極重度、重度、中度、輕度)而經濟陷入困境者，請另附身心障礙手冊正反面影本。 3. 導師填寫本表時，請先確實瞭解學生家庭經濟情形，將須受補助具體事實填入欄位。 4. 本申請表請確實填寫，並留校備查。 5. 本表請依「個人資料保護法」相關規定辦理。					
學校 審查 情形	已接受其他民間團體或政府機關等經費補助				☐ 是(補助專案名稱: _____) ☐ 否	
	審核結果：	☐ 准予補助				
		☐ 未符合補助條件：				
	審查意見：					
承辦人員：		出納：		會計：		
主任：				校長：		