

貧困家庭學童申請表

申請日期：中華民國 年 月 日 檔案編號：_____（由本會填寫）

學童姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日	民國 年 月 日	監護人	() 電話：
身分別	☐ 一般 ☐ 原住民 ☐ 榮民 ☐ 新移民 ☐ 其他 _____					身分證字號	
聯絡地址	縣市 市區鄉鎮 里 路街 段 巷 弄 號 樓 室					聯絡電話	()
就讀學校	班級科系：			班導師		導師電話	
推介單位				推介人		推介人電話	
學童照片	說明：（請敘述家庭背景、成員、主要經濟來源狀況及需求……等）						
家庭所有成員狀況							
稱謂	姓 名	年齡	存/歿 健康狀況	就業、收入情形 或就讀學校年級	稱謂	姓 名	年齡
學童							
父							
母							
檢附文件	☒ 近三個月內全戶戶籍謄本 ☒ 郵局儲金簿封面影本 ☐ 身心障礙手冊影本 ☐ 低收入或清寒證明 ☐ 重大傷病卡 ☐ 診斷證明 ☐ 稅捐處全戶財產清單 ☐ 稅捐處全戶綜合所得清單 ☐ 其他：_____						
郵撥帳號	存簿儲金局號：□□□□□□—□ 存簿儲金帳號：□□□□□□—□ 戶名：						
審核欄：（以下本會審核用，請勿填寫）							
家庭經濟	全戶總人口數：_____人 工作人口數：_____人 就學人口數：_____人						
福利資源狀況	☐ 低收家庭生活補助：_____元 ☐ 身心障礙生活補助：_____元 ☐ 兒少生活扶助：_____元 ☐ 低收就學生活補助：_____元 ☐ 婦女緊急生活扶助：_____元 ☐ 老人生活津貼：_____元 ☐ 學校仁愛基金補助：_____元 ☐ 學產基金急難救助：_____元 ☐ 公所急難救助：_____元 ☐ 教育部助學金補助：_____元 ☐ 醫院相對補助金額：_____元 ☐ _____元 ☐ 其他社會資源(含已轉介單位)：						
低收入戶 類/款							
家庭收入	☐ 無 ☐ 全戶每月工作平均總收入：_____元 ☐ 利息收入：_____元 ☐ 其他：_____元						
家庭支出	☐ 生活費 _____元/月 ☐ 房貸/房租 _____元/月 ☐ 學雜費 _____元/學期 ☐ 醫療費 _____元/月 ☐ 其他						
主要負擔家計者	☐ 死亡 ☐ 身心障礙者 ☐ 服刑 ☐ 重大傷病患者 ☐ 失業達半年以上 ☐ 其他 _____						
保險別(可複選)	☐ 健保 ☐ 勞保 ☐ 國保 ☐ 農保 ☐ 漁保 ☐ 公保 ☐ 軍保 ☐ 眷保 ☐ 福保 ☐ 商業保險 ☐ 其他 _____						
理事長 批示		複 審		初 審		會 談	認養人 卡 號

註：1.申請書及附件請依序排列後裝訂於右上角，此資料收件後恕不退還，惟本會將尊重個人機密予以嚴格保密。
2.申請個案審核通過後通知推介單位轉知申請人，本會並於隔月開始將認養補助金匯入申請學童之郵局帳戶。