

附表一

110學年度 第1學期					
(學校全銜) 身心障礙學生、身心障礙人士子女、低收入戶子女 請領補助就學費用申請表					
學生姓名		繳驗證件	<input type="checkbox"/> 1 身心障礙學生： 身心障礙手冊影本、學生證影本、家庭總所得證明文件等 <input type="checkbox"/> 2 身心障礙人士子女： 身心障礙手冊影本、學生證影本、家庭總所得證明、戶籍證明文件等 <input type="checkbox"/> 3 低收入戶子女： 低收入戶戶籍證明文件、社政機關出具證明書		
肄業 年級/班別	年 班				
障礙種類 及等級	障 度				
申請金額	新臺幣 仟元整				
備註					
學校 審查結果	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 承辦人簽章：	主任簽章		校長簽章	

附表二

110學年度 第1學期 (學校全銜) 身心障礙學生、身心障礙人士子女、低收入戶子女 補助就學費用印領清冊								
申請類別	學生姓名	班別年級	身心障礙 等 級	實繳學雜費 金 額	減免補助 標 準	實際申請 金 額	學生蓋章	備註
								影印本 不予受理
身心障礙學生		名		元		總 計		
身心障礙人士子女		名		元				
低收入戶子女		名		元				
承辦人簽章	業務主管簽章		出納簽章		會計主任		校長簽章	

附件三

領 據

茲收到嘉義市政府補助本校110學年度第1學期身心障礙學生、身心障礙人士子女及低收入戶子女就學費用補助款新臺幣 元整。

此 據

縣(市)私立

學校

承辦人：

出納：

會計：

校長：

(蓋學校印信)

中 華 民 國 年 月 日\

身心障礙手冊（正面）黏貼處

身心障礙手冊（反面）黏貼處

學生學生證（正面）黏貼處	學生學生證（反面）黏貼處

※ 申請同學請將證件影印本確實貼在黏貼處