附表一

|  |
| --- |
|  **111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 | * 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*** 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*** 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 | * 符合
* 不符合

承辦人簽章： | 主任簽章 |  | 校長簽章 |  |

附表二

|  |
| --- |
| **111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**

玆收到嘉義市政府補助本校111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