高雄市立左營高中推動學校教育儲蓄戶實施辦法申請表

申請人姓名		班級座號	座號	年 班	申請日	期	年	月	日			
(學生)		聯絡住址										
監護人簽名		職業			聯絡電	活						
□申請單次扶助者□申請每月扶助者												
家庭狀況(含經濟來源、申請原因)簡要敘述												
父	□存 □歿 □其他		父母□父		[□ 母						
母	□存 □歿	□歿 □其他		傷病/身	病/身障 原因:		,	原因:				
住屋	□自有 □租屋	□自有 □租屋 □寄居他人住處			家庭毎月 平均收入 □ 20,000 元以 □ 20,000 元以 □ 30,000 元以			30,000 元				
經濟來源	□父 □母 □父母雙薪□其他:			申請原因								
導師意見	申請學生家境確實需要補助? □ 是 □ 否 原因:											
證 明 文 件(如有檢附請於下欄勾選)												
失業證明 清寒		證明	登明 住院:		診園	診斷證明		身障證明				
審查結果												
□ 通過												
□ 未通過												
提案人:		導師:			承	、辨人:						

學務主任: 校長:

高雄市立左營高中「教育儲蓄專戶」個案訪視紀錄表

班級座號	年	班座號	姓名		性別	□男□女						
地址					電話							
監護人			訪視對象									
訪視時間	: 年	月 日	時	分								
訪視內容:(家庭狀況及需予救助事實概訴)												
訪視結果		註明須申請補」	助之款項與金	全額,並請檢附總	文費單據。	如:註冊費繳費單、						
訪視人:		承辦人	:	學務主任:		校長:						