

## 高雄市立左營高中推動學校教育儲蓄戶實施辦法申請表 (範例)

申請人姓名 (學生)	○○○	班 級	○年 ○班 座號○○	申請日期	○○○年 ○○月○○日
			聯絡住址		
監護人簽名		職業		聯絡電話	
<input type="checkbox"/> 申請單次扶助者 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 <input type="checkbox"/> 其他		父母傷病、 身障	<input type="checkbox"/> 父 原因：	<input type="checkbox"/> 母 原因：
母	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 <input type="checkbox"/> 其他				
住屋	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 寄居他人住處		家庭每月 平均收入	<input type="checkbox"/> 20,000 元以下 <input type="checkbox"/> 20,000 元~30,000 元 <input type="checkbox"/> 30,000 元以上	
經濟來源	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父母雙薪		申請 原因		
導師意見	申請學生家境確實需要補助？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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	住院證明	診斷證明	身障證明	
審 查 結 果					
<input type="checkbox"/> 通過  <input type="checkbox"/> 未通過					

提案人：  
(導師簽章)

導師：  
(導師簽章)

承辦人：

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 (範例)

班級座號	○年 ○班 座號○○	姓名	○○○	性別	○
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)					
(請概述學生家庭經濟弱勢原因、情況等)					
訪視結果：					
(請務必註明須申請補助之金額，並請檢附繳費單據。如：註冊費繳費單、書籍費繳費單...)					

訪視人：  
導師簽章

承辦人：

學務主任：

校長：