

附表一

112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	