

(附表)

澎湖縣 學年度國民教育階段學校經濟弱勢 身心障礙學生獎助金申請表											
個人 資料	學生姓名			性別		出生日期	年 月 日				
	身分證 字 號			家長姓名			與學生之關係：				
	聯絡地址					連絡電話	住家： 手機：				
	就讀學校			年級		推薦教師					
障礙 情形	障礙類別/等級			鑑輔會鑑定文號			身障證明或診斷 證明有效期限				
	/ 度			年 月 日府教社 字第 號			至 年 月 日止				
就 學 狀 況	在校成績	特 殊 表 現					經 濟 弱 勢 程 度				
	學 業							<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 清寒家庭子女生 活教育補助 <input type="checkbox"/> 家戶年收入在新 臺幣 30 萬元以下			
	操 行										
推 薦 書	應敘明學生之個性、品行及在校學習與生活情形。										
檢 附 證 件	推薦人簽名：										
申 領 紀 錄	<input type="checkbox"/> 1. 經濟弱勢證明		家長或監護人簽章							就讀學校用印（小官章）	
	<input type="checkbox"/> 2. 身心障礙證明影本										
	<input type="checkbox"/> 3. 公立醫院或教學醫院障礙程度診斷證明書										
	<input type="checkbox"/> 4. 未領有身心障礙證明比照其他障礙類別輕度等級（2、3、4 項擇一）										
	<input type="checkbox"/> 5. 在校成績證明										
	<input type="checkbox"/> 曾於____學年度 受領本獎助金										
	<input type="checkbox"/> 未曾受領本獎助金										
申請日期： 年 月 日											