



第 41 屆『疼惜台灣囝仔』－援助貧困學童學習費用申請表

一、申請對象：(以下三項條件皆須符合)

- 1.國小一至六年級學童(於機構安置者不適用本補助)。
- 2.父母一方或雙方有發生下列任一事項：去世因身心障礙、重大傷病或意外而無法穩定工作單親扶養三名子女含以上(皆須就學中或學齡前)。
- 3.家庭持有中低、低收入戶、特境兒少證明或里長之清寒證明者(擇一)。

二、所須資料：請備齊以下證明文件(影本可)，資料不齊全者恕不予以審核。

- 1.※必備戶籍謄本 (請至戶政事務所申請全戶之戶籍謄本，申請日為六個月內，並顯示記事欄)。
- 2.※必備當年度之中低、低收入戶、特境兒少證明(由縣市政府核發)或清寒證明(里長開立)。
- 3.※必備：若父母或主要經濟來源者為身心障礙、重大傷病或意外均須附證明。

三、本會社工將對部份學童進行家訪或電訪，所以請務必詳實填寫下列各表單內容。(填寫過程如有疑問，歡迎來電諮詢本會社工：04-2528-5556)

四、本活動請家長同意後主動申請，並請學校於 12 月 31 日以前統一代為寄回至本會社工組收。

就讀學校	國小 年 班		年齡	歲	姓 名		
通訊地址						住家電話	
聯絡家長			電話			行動電話	
☐ 有同戶申請打，須個別填寫獨立的申請表，附件資料可共用。(同戶至多申請 2 名)							
家 庭 成 員	稱謂	姓 名	年齡	是否 同住	服務單位及職稱	月收入	健 康 狀 況 (請簡述病名)
全戶現有資源	☐ 低收補助 _____ 元/月 ☐ 兒少補助 _____ 元/月 ☐ 福利機構 _____ 元/月 ☐ 身障補助 _____ 元/月 ☐ 老人年金 _____ 元/月 ☐ 其他 _____ 元/月						
全戶家庭支出	☐ 伙食費 _____ 元/月 ☐ 房租/房貸 _____ 元/月 ☐ 學習費 _____ 元/月 ☐ ☐ 醫療費用 _____ 元/月 ☐ 家庭開銷 _____ 元/月 ☐ 其他 _____ 元/月						
家庭概述：(請詳實敘述)							
註：學童如若通過補助，須寫感謝小卡片回覆本會(卡片將由本會提供)。							
導師簽章：		聯絡電話：			家長同意後簽章：		

本表可自行影印使用，請備妥資料「統一郵寄」至 社團法人臺灣省婦幼協會 (協會保有審核權)

*地址：407 台中市西屯區光明路 195 號 1 樓 社工組收 電話：(04) 2528-5556

社團
法人臺灣省婦幼協會
Taiwan Women and Children Association

國小（_____縣市_____鄉鎮市區）

第 41 屆-申請名冊

序號	班級	姓 名	父母一方或雙方有發生下列 任一事項(已附件請打勾)	清寒證明 (擇一)	同戶 打勾
1			☐ 去世 ☐ 重大意外 ☐ 身心障礙 ☐ 重大傷病 ☐ 單親撫養 3 名以上 (就學中或學齡前)	☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 特境兒少 ☐ 里長開立	
2			☐ 去世 ☐ 重大意外 ☐ 身心障礙 ☐ 重大傷病 ☐ 單親撫養 3 名以上 (就學中或學齡前)	☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 特境兒少 ☐ 里長開立	
3			☐ 去世 ☐ 重大意外 ☐ 身心障礙 ☐ 重大傷病 ☐ 單親撫養 3 名以上 (就學中或學齡前)	☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 特境兒少 ☐ 里長開立	
4			☐ 去世 ☐ 重大意外 ☐ 身心障礙 ☐ 重大傷病 ☐ 單親撫養 3 名以上 (就學中或學齡前)	☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 特境兒少 ☐ 里長開立	
5			☐ 去世 ☐ 重大意外 ☐ 身心障礙 ☐ 重大傷病 ☐ 單親撫養 3 名以上 (就學中或學齡前)	☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 特境兒少 ☐ 里長開立	
6			☐ 去世 ☐ 重大意外 ☐ 身心障礙 ☐ 重大傷病 ☐ 單親撫養 3 名以上 (就學中或學齡前)	☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 特境兒少 ☐ 里長開立	
7			☐ 去世 ☐ 重大意外 ☐ 身心障礙 ☐ 重大傷病 ☐ 單親撫養 3 名以上 (就學中或學齡前)	☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 特境兒少 ☐ 里長開立	
8			☐ 去世 ☐ 重大意外 ☐ 身心障礙 ☐ 重大傷病 ☐ 單親撫養 3 名以上 (就學中或學齡前)	☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 特境兒少 ☐ 里長開立	
9			☐ 去世 ☐ 重大意外 ☐ 身心障礙 ☐ 重大傷病 ☐ 單親撫養 3 名以上 (就學中或學齡前)	☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 特境兒少 ☐ 里長開立	
10			☐ 去世 ☐ 重大意外 ☐ 身心障礙 ☐ 重大傷病 ☐ 單親撫養 3 名以上 (就學中或學齡前)	☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 特境兒少 ☐ 里長開立	
人數加總		共 人 (超過 10 人，可直接加印本頁)			
承辦老師	請蓋職章		聯絡電話	辦公室： 轉	
				手機：	

說明：1.本頁每校一張，無須裝訂，為送件依據，請詳實填寫並置於第一頁，謝謝。

2.請連同申請表及相關附件，一併掛號寄回本會。

社團法人臺灣省婦幼協會

***最新會址：407 台中市西屯區光明路 195 號 1 樓 社工組收 電話：(04) 2528-5556 轉李社工**