

中華民國婦女聯合會高雄市分會 函

會 址: 802 高雄市苓雅區福德三路 153-4 號
聯絡人: 張月圓 總幹事
電 話: 07-2269468
傳 真: 07-2292115

受文者：本市各公立高中職學校

發文日期：中華民國 106 年 5 月 3 日
發文字號：(106) 高市婦聯娛字第 008 號
速 別：
密等及解密件或保密期限：
附 件：如文

主旨：檢送『財團法人中華民國婦聯社會福利基金會高中職學生就學補助
辦理要點』暨申請表各乙份，敬請 知照。

說明：

- 一、『婦聯社會福利基金會』辦理 106 學年度高中職學生就學補助活動，
以照顧家境確為困難或突遭變故而無力負擔學雜費之學子，能順利
完成學業，進而立足社會，服務人群，敬請 貴校協助辦理。
- 二、請將申請表及上學期成績單，於 5 月 22 日（星期一）前郵寄或親送
至高雄市苓雅區福德三路 153-4 號，逾期視同放棄。
- 三、申請名額不限，但需經本分會初審，婦聯社會福利基金會複審後，
才能確認是否合格，審核結果將另函通知，申請表若不敷使用請自
行影印。
- 四、若有任何疑問請電洽：
張月圓總幹事：2269468、0932764096。
張素雲專員：7271755。

第 層決行

主任委員 林 絲 娛

財團法人中華民國婦聯社會福利基金會

高中職學生就學補助辦理要點

- 一、申請表上每項資料必須逐項填寫完整，聯絡電話請填寫家長電話，家庭狀況欄中第六點：家庭經濟困難原因及急難事由務必填寫詳細，並由申請學生親自簽名。
- 二、申請條件以單親、父母親失業（或因故無法工作）、家庭無固定收入、或突遭變故，並扶養二個以上就學孩子為優先。
- 三、本案補助對象為目前正在公私立高中職（一、二年級）就讀，且繼續就學之在校學生，每名每學期補助伍仟元，上、下二個學期共補助壹萬元整。
- 四、低收入戶、殘障子女、原住民、夜間部及建教合作生等已領有相關單位補助及有工作收入者，如無特殊困難，請勿列入推薦名單。
- 五、每一家庭以補助一名為限。
- 六、申請名額不限，但需經本分會初審，婦聯社會福利基金會複審後，才能確認是否合格，審核結果將另函通知，申請表若不敷使用請自行影印。
- 七、初審意見由推薦單位填寫，請務必填寫實地或電話查訪之情形，填寫人之職稱、姓名、電話請務必填寫。
- 八、請將申請表及上學期之學期成績單，於5月22日（星期一）前郵寄或親送至高雄市苓雅區福德三路153-4號，逾期視同放棄。
- 九、若有任何疑問請電洽：
張月圓總幹事：2269468、0932764096。
張素雲專員：7271755。

財團法人中華民國婦聯社會福利基金會

106 學年度高中職學生就學補助申請表

學生姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____

就讀學校：_____ 班級：_____ 學業成績：_____

戶籍地址：_____ 聯絡電話：_____

家庭成員及收入	稱謂	姓名	年齡	職業	每月平均薪資	每月領取政府補助 (低收入戶、殘障津貼等)

家庭狀況	一、兄弟姊妹(含本人)共_____人，其中在學_____人、就業_____人。 二、最近一次繳納註冊費_____元。另享有就學減免：_____元， 其他社福單位：_____提供就學補助：_____元。 三、家庭狀況：☐單親 ☐雙親 ☐隔代教養 ☐其他_____。 四、已獲政府補助類別：☐低收入戶 ☐特殊境遇家庭 ☐原住民 ☐家有殘障。 五、住宅：☐自有 ☐租賃 ☐其他_____。 六、家庭經濟困難原因及急難事由：
------	---

以上由學生本人自行填寫，一切屬實無誤。學生簽名：_____

導師簽名：_____ 導師聯絡電話：_____

初 審 意 見		填寫人職稱： 姓名： 電話：
複 審 意 見		分會主委簽章