

臺北市市民第三胎以上子女就讀國民小學教育補助金補助學生名單

學校名稱 (全銜): _____

109學年度

編號	年\班	姓 名	金額 (學年/元)	備註
			1,000	
			1,000	
			1,000	
			1,000	
			1,000	
			1,000	
			1,000	
			1,000	

全校總計：計新臺幣 拾 萬 仟 佰元整。

(數字請填大寫壹、貳、參…)

學校匯款帳號名稱： 金融機構名稱： 存戶帳號：

承辦人： 業務主管： 校 長：
連絡電話：

出 納： 會 計：

- 註：1. 本表若不敷使用，請以 A4 直式紙張影印填寫並編頁碼及加蓋騎縫章。
2. 本局核撥各校補助經費至學校專戶，請學校發放該補助款時，應通知學生家長，並取得學生回條 (附件3)，留校備查。
3. 補助學生名單應避免塗改，若有塗改請於塗改處加蓋承辦人職章。

附件2 (一年級新生及新轉入生使用)

臺北市市民第三胎以上子女就讀國民小學教育補助金申請表

學校名稱：_____

109學年度

申請日期： 年 月 日

申請人 (學生)	姓名		身分證統一號碼	
	戶籍所在地	臺北市 區 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓		
出生日期	年 月 日	聯絡電話		
監護人	姓名		與學生關係	
	身分證統一號碼			
證明卡正面影本黏貼處				
申請人簽章			監護人簽章	
學校 審 查	申請者是否為第三胎以上子女： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請確實審核勾選)			
	申請者是否為設籍本市： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請確實審核勾選)			
	審 查 結 果 (請務必勾選)	<input type="checkbox"/> 符 合 <input type="checkbox"/> 不 符 合		
備註：				

承辦人： 業務主管： 會計： 校長：

附件3 (二至六年級學生使用)

臺北市市民第三胎以上子女就讀國民小學教育補助金申請表

學校名稱：_____

109學年度

申請日期： 年 月 日

申請人 (學生)	班級	年 班	
	姓名		
監護人	姓名		
	與學生關係		
	聯絡電話		
申請人簽章		監護人簽章	

承辦人： 會計主任： 校長：

業務主管：

附件4

學生領據（回執）

年 班學生

茲收到臺北市政府教育局109學年度

「第三胎以上子女教育補助金」新臺幣 壹仟 元整。

此據

學生家長： (簽章)

戶籍地址： 市 區 里

..... 鄰 路/街 段 巷

..... 弄 號 樓

中華民國 年 月 日