**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