

【附件一】

(105) 臺中市政府原住民族事務委員會辦理原住民中低收入戶(含低收入戶)子女課後照顧補助計畫

申請學生姓名	林○○	蓋章	私章	出生年月日	00 年 00 月 00 日	族別	阿美族
身分證字號	B000000000	性別	女	聯絡電話	0000-000000		
戶籍地址	臺中市西屯區○○里○○鄰○○路○○號						
聯絡地址	臺中市西屯區○○里○○鄰○○路○○號						
就讀學校校名	○○國中	就讀學校校址	臺中市西屯區○○里○○鄰○○路○○號				
年級	學系 (科) 三 年級		聯絡電話	0000-000000			
繳驗證件 (依序排列)	☐ 申請書乙份。 ☐ 申請人身分證正反面影本 ☐ 學生證影本。 ☐ 就讀學校出具之在學證明書乙份。 ☐ 低收入戶。 ☐ 中低收入戶證明。 ☐ 領據申請書乙份。 ☐ 郵局帳戶封面影本。 ☐ 繳費收據正本。 ☐ 安親班或補習班立案證明書影本乙份。						
核定結果	☐ 符合。 ☐ 不符合，						

※ 粗框部分由受理單位填具，申請人勿填寫—由本會填寫。

領 據

茲收到臺中市政府原住民族事務委員會
補助本人申請原住民**中低收入戶(含低收入
戶)**子女課後照顧補助，計新台幣 元整
(金額請用國字書寫)。無訛

此致

臺中市政府原住民族事務委員會

具領人姓名：**林〇〇** 私章 (簽章)

身分證字號：**B〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇**

通訊地址：**臺中市西屯區〇〇路〇〇號**

聯絡電話：**〇〇〇〇—〇〇〇〇〇〇〇**



中華民國**105**年**〇〇**月**〇〇**日