

【附件一】

(112) 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		蓋章		出生年月日	年 月 日	族別	
身分證字號		性別		聯絡電話			
戶籍地址							
聯絡地址							
就讀學校校名			就讀學校校址				
年級 班級	_____學系(科) _____年級		聯絡電話				
繳驗證件 (依序排列)	<input type="checkbox"/> 申請書乙份。 <input type="checkbox"/> 申請人身分證正反面影本(15歲以下學生請附戶口名簿影本)。 <input type="checkbox"/> 學生證影本。 <input type="checkbox"/> 低收入戶。 <input type="checkbox"/> 領據申請書乙份。 <input type="checkbox"/> 繳費收據正本。 <input type="checkbox"/> 就讀學校出具之在學證明書乙份。 <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明。 <input type="checkbox"/> 郵局帳戶封面影本。 <input type="checkbox"/> 安親班或補習班立案證明書影本乙份。						
核定結果	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 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。

※ 案件中如有塗(修)改之處，應加蓋申請人印章。