

【附件一】

(113) 臺中市政府原住民族事務委員會
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	_____科 _____年 班	就讀學校 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"/> 就讀學校出具之在學證明書乙份。 <input type="checkbox"/> 低收入戶。 <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明。 <input type="checkbox"/> 領據申請書乙份。 <input type="checkbox"/> 郵局帳戶封面影本。 <input type="checkbox"/> 繳費收據正本。 <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。

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
新臺幣 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： (簽名及蓋章)

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

申請人存簿封面影本黏貼處

中華民國 年 月 日

(如有塗改之處請加蓋申請人印章)