# 國立花蓮女子高級中學家長會急難補助金申請表

| 姓　名 | | 班別 | 年　　班 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 地　址 | | 電話 | | 家長或監護人簽名： | |

| 家庭狀況 | 親屬稱謂 | 姓　名 | 存歿 | 年齡 | 健康狀況 正常 疾病 殘障 | 就學或就業狀況 | 每月收入 | 居住狀況 | 附繳證件 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 父 | | | | | | | □租屋<br>□自有<br>□借住 | □低收入戶<br>□中低收入戶<br>□殘障手冊<br>□重大傷病證明<br>□其他證明文件<br>□_____ |
| | 母 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| 所需輔（補）助內容項目及金額 | | |
|---|---|---|
| | 需補助總費用 | 元整 |

| 需予補助事實概述 | |
|---|---|

| 班級導師意見 |
|---|
| |

| 申請人 | 導師簽名 | 收件承辦人 | 學務主任 | 校　長 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 家長會初審結果 | □經審核，不符合申請條件，不同意補助經費<br>□經審核，符合申請條件，同意補助經費<br>□其他：<br>□核發新台幣：　　元整 |
|---|---|

| 複審人員簽名 | | 家長會會長批示 | |
|---|---|---|---|