

※說明：

1. 請檢附戶口名簿影本（與本表共2張釘一起）
2. 本表正反二面資料請填寫清楚，資料不齊恕無法申請。
3. 請儘速回覆，超過教育局公告截止日視同自動放棄。

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：臺北市永安國民小學

114 學年度

申請日期：114 年 月 日

| | | | | | |
|-------------|---|--|--|---------|--|
| 申請人 (學生) | 姓 名 | | | 身分證統一號碼 | |
| | 戶 籍 所在地 | 臺北市 區 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 | | | |
| 出 生 日 期 | | 年 月 日 | | 電 話 | |
| 監 護 人 | 姓 名 | | | 身分證統一號碼 | |
| | 與 學 生 關 係 | | | | |
| 證明卡正面影本黏貼處 | | | | | |
| | | | | | |
| 申 請 人 簽 章 | | (學生) | | 監護人簽章 | |
| 學校 審 查 | 申請者是否為第三胎以上子女： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（請確實審核勾選） 申請者是否為設籍本市： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（請確實審核勾選） | | | | |
| | 審 查 結 果 (請務必勾選) | | <input type="checkbox"/> 符 合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 備註： | | | | |

承辦人：

業務主管：

會 計：

校長：

學生領據

年 班學生

茲收到臺北市政府教育局

114 學年度「第三胎以上子女教育補助金」新臺幣 壹仟 元整。

此據

備註：台北富邦及郵局以外之金融機構需扣 30 元手續費。
請填妥以下資料，以利轉帳作業：

| | | | |
|------------|--|-----|--|
| 金融機構 名稱 | | 分行別 | |
| 戶名 | | 帳號 | |

附註：請檢附帳號存摺封面影本核對，以減少退匯風險。

學生家長：

(簽名)

連絡電話：

中 華 民 國

1 1 4

年

月

日

存摺封面影本黏貼處