

附件四

彰化縣埔心鄉梧鳳國民小學教育儲蓄專戶經費補助申請表 填表時間： 年 月 日							
學生姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日	年 月 日	身分證 統一編號	
家長姓名		與學生之關係				身分證 統一編號	
班級		住址				電話	

二、申請補助原因：請在☐內 V

☐ 家庭突遭變故者。

☐ 中低收入、低收入戶生活、就學陷於困境者。

☐ 其他：由家長、教職員工提出為特殊情況者；請說明原因。

審查意見：☐本案經查證符合請領教育儲蓄專戶補助金。

☐本案經查證不符合請領教育儲蓄專戶補助金。

審核委員：

核定金額：新台幣 萬 仟 佰 拾 元整

總務主任： 會計主任： 主任委員：