

基隆市二信高級中學慈愛基金申請表

申請日期		提報人		與學生關係	
學生住址					
學生姓名			班級	科	年 班
家長姓名			電話		

一、符合政府機關之低收入戶或中低收入戶（請附證明影印本）

二、居住狀況：自有（貸款月繳_____元） 租賃（月租_____元）

配住 借住（與屋主關係：_____） 其他

三、家庭現況（含所有同居之相關成員）

稱謂	姓 名	婚 姻	存 歿	年 齡	健 康 狀 況	就學或就業狀況	月 收 入	備 註

申請原因

申請項目

午餐補助 晚餐補助（限在校時間） 交通補助（限學校專車）
學生制服補助 醫療救助：_____元（原則最高 5,000 元）
喪葬補助：_____元（原則最高 5,000 元，限學生本人或其父母親死亡）
其他：_____

審查結果

導師

	學務處業務承辦人		審核委員會召集人		校長
--	----------	--	----------	--	----

二信高中

班

同學申請慈愛基金案

說明：

- 一、考量時效性及各委員課務、公務等問題擬採書面審議，經委員會半數通過，呈 鈞長同意後即執行，如意見相左必要時再另行擇期召開委員會，以利及時給予必要協助。
- 二、學生相關資料如附件請委員參閱，惟考量學生個人隱私及時效，宜予密件、急件方式處理請各委員留意，敬請各委員撥空提供寶貴意見以利後續辦理。

會辦委員：

普通科朱主任：

國中部郭主任：

資處科邢主任：

機械科林主任：

電機科劉主任：

商經科黃主任：

廣設科陳主任：

應外科蕭主任

總務處蔡主任：