**財團法人基督教得勝靈糧堂【傳愛補助金】申請表（附件一）**

**113學年度第二學期 (國中版)**

 申請傳愛補助金類別： □家境清寒 □家遭變故、家庭急難學生傳愛補助金

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請家長姓名 |  | 家長手機 |  |
| 就讀學校 |  | 班級/性別 |  年 班 □男□女 |
| 學生姓名 |  | 生日 | 年 月 日 |
| 家中電話 | 若有母親節、父親節免費餐會等活動，本人🞎同意 🞎不同意本法人以電話邀請您參加。 |
| 家中住址 |  |
| **申請人家庭組成** |
| 親屬稱謂 | 姓名 | 年齡 | 健康狀況 | 就學(同國中請註明班級、或國高中..等校名)或就業狀況 | 每月收入 |
| 正常(請打ˇ) | 疾病(註明病名) | 身障(註明障別) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **家庭狀況說明** |
| 1. 學生身分別（可複選）：□低收入戶 □中低收入戶 □家遭變故 □家境清寒
2. 家庭狀況：家中成員有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，共\_\_\_\_人；

負擔家計者為\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；家中每月總收入約為\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。1. 家中目前遭遇的困難為（請以文字詳加說明）：
 |
| 本委員會有權利針對申請家庭狀況，**經訪視後依照實際狀況，適當調整補助金額，**若申請家庭不能接受本委員會訪視，本委員會有權利不核發補助金額。(此補助金申請無宗教信仰背景之限制) |
| 審核通過後撥款方式(請勾選) □申請人親至本法人領取 □由本法人派員送到府上 |
| 證明文件（隨申請表附上） | **證明文件需檢附齊全，未齊全則無法受理**□低收入戶證明 □中低收入戶證明 □鄰里長證明□戶口名簿影本□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

 學校業務承辦人核章： 導師簽名： 家長簽名：

**財團法人基督教得勝靈糧堂【傳愛補助金】**

113學年度第二學期申請家境清寒、家遭變故、家庭急難補助金總表（附件二）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請學校名稱 |  |
| 承辦人職稱姓名 |  | 連絡電話 |  |
| 承辦人電子信箱 |  |
| 本次補助申請總金額 | **新台幣 萬 仟 佰 拾 元整** |
|  |
| **(國中版)申請學生名冊（如欄位不足請自行影印填寫）** |
| 流水號 | 學生班級 | 學生姓名 | 申請補助金額 |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  | 年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
|  |  年 班 |  |  |
| **本頁共計\_\_\_\_\_\_位學生；本頁小計新臺幣\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元整。** |

 承辦老師核章： 單位主管核章： 校長核章：