

[表一] 教育部學產基金低收入戶學生助學金申請表 (114-1)				編號	
(學校全銜)		學號	申請人姓名	身分證統一編號	
德育學校財團法人德育護理健康學院					
學制	4. <input type="checkbox"/> 五專前三年、5. <input type="checkbox"/> 五專四五年級、 6. <input type="checkbox"/> 二專、 7. <input type="checkbox"/> 二技、 8. <input type="checkbox"/> 四技			學生手機：	
年級	科系(組別)	學業成績	具有其他身份		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5	科/系	一年級新生上學期免審核成績，一律填60。	<input type="checkbox"/> 原住民(A) <input type="checkbox"/> 新住民(B) <input type="checkbox"/> 具有兩者身分(C)		
學校承辦人	組員 張瑞蒨	學校 連絡電話	02-24372093 轉 313		
申明切結書		應備文件	學校初審小組審查決議		
本人此學期除申請低收入戶學雜費減免外，並無同時享有政府其他相關學費減免、補助，或與減免、補助學費性質相當之給付，如有違者，繳回本助學金，絕無異議，特此申明。 具領人簽名： (請學生本人以原子筆親簽全名) 日期：中華民國114年 ____ 月 ____ 日		<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 低收證明 <input type="checkbox"/> 前一學期成績單 <input type="checkbox"/> 郵局或一銀存摺封面影本	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 (請勾選) 本表由申請學校審查後，學校留存，僅需將所有學生之申請表，依編號掃描後存成 PDF 檔案，上傳至系統，學生資料仍需在網站建檔。		
注意事項	一、上表各欄，辦理手續不完備者概不受理，申請者不得異議。 二、申請條件：僅限低收入戶(不包括中低收入戶)身分，且德行評量無小過以上之處分，前學期學業成績國中小成績免審核，高中職以上學校前學期成績總平均及格。 <u>一年級新生上學期免審核成績。</u> 三、申請方式：每學期開學初，依就讀學校公布申請期限，詳填申請書，向學校提出申請。 四、低收入戶證明不須繳納，由教育部向衛福部全國社政資訊整合系統查驗，若有疑義，再通知申請人檢附正本低收入戶證明查驗，若低收入戶證明中未列出申請學生資料時，請提供戶口名簿或戶籍謄本。 五、審查結果經核定發給助學金者，如於學期結束前尚未被通知領取，請洽各校承辦人員查詢。 六、請查核該學生是否依「 低收入戶學生及中低收入戶學生學雜費減免 」辦法辦理該生 低收入戶學生學雜費減免 ，如申請學生未依規定辦理，請查核原因，是否符合申請。				
	備註 上學期：每年9月27日前繳交書面資料至課指組辦公室； 下學期：每年3月3日前繳交書面資料至課指組辦公室。				

[範例] 教育部學產基金低收入戶學生助學金申請表 (114-1)			編號	
(學校全銜)		學號	申請人姓名	身分證統一編號
德育學校財團法人德育護理健康學院		1121501004	王 小 玉	A223456789
學制	4. <input checked="" type="checkbox"/> 五專前三年、5. <input type="checkbox"/> 五專四五年級、 6. <input type="checkbox"/> 二專、 7. <input type="checkbox"/> 二技、 8. <input type="checkbox"/> 四技			學生手機： 0900-123456
年級	科系(組別)	學業成績	具有其他身份	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5	護 理 (科)/系	65.43 <small>一年級新生上學期免審核成績，一律填60。</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 原住民(A) <input checked="" type="checkbox"/> 新住民(B) <input checked="" type="checkbox"/> 具有兩者身分(C)	
學校承辦人	組員 張瑞蓓		學校 連絡電話	02-24372093 轉 313
申明切結書		應備文件	學校初審小組審查決議	
本人此學期除申請低收入戶學雜費減免外，並無同時享有政府其他相關學費減免、補助，或與減免、補助學費性質相當之給付，如有違者，繳回本助學金，絕無異議，特此申明。 具領人簽名：王 小 玉 日期： 年 月 日		<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 低收證明 <input type="checkbox"/> 前一學期成績單 <input type="checkbox"/> 郵局或一銀存摺	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 (請勾選) 本表由申請學校審查後，學校留存，僅需將所有學生之申請表，依編號掃描後存成 PDF 檔案，上傳至系統，學生資料仍需在網站建檔。	
注意 事項	一、上表各欄，辦理手續不完備者概不受理，申請者不得異議。 二、申請條件：僅限低收入戶(不包括中低收入戶)身分，且德行評量無小過以上之處分，前學期學業成績國中小成績免審核，高中職以上學校前學期成績總平均及格。 <u>一年級新生上學期免審核成績。</u> 三、申請方式：每學期開學初，依就讀學校公布申請期限，詳填申請書，向學校提出申請。 四、低收入戶證明不須繳納，由教育部向衛福部全國社政資訊整合系統查驗，若有疑義，再通知申請人檢附正本低收入戶證明查驗，若低收入戶證明中未列出申請學生資料時，請提供戶口名簿或戶籍謄本。 五、審查結果經核定發給助學金者，如於學期結束前尚未被通知領取，請洽各校承辦人員查詢。 六、請查核該學生是否依「 低收入戶學生及中低收入戶學生學雜費減免 」辦法辦理該生 低收入戶學生學雜費減免 ，如申請學生未依規定辦理，請查核原因，是否符合申請。			
	備註 上學期：每年9月27日前繳交書面資料至課指組辦公室； 下學期：每年3月3日前繳交書面資料至課指組辦公室。			