

111 學年度第二學期「免學費」補助申請表 (請先辦理免學費補助再註冊繳費或辦理貸款作業)

一、申請欄		二、學生基本資料欄	
學生姓名	李 〇 〇	出生年月日	95年07月08日
科別	護理	身分證字號	4000000000
年級	一年	電話	0900000000
學號	012341130	原就讀學校	科別 (學程)
申請類別(請勾選其一)	<input checked="" type="checkbox"/> 無特殊身分	是否重讀復學或轉學生	<input type="checkbox"/> 是 (續填右列表格) <input checked="" type="checkbox"/> 否
<input checked="" type="checkbox"/> 申請免學費補助	<input type="checkbox"/> 有特殊身分(請勾選下列減免身分分別) -請另外多加填「各類學雜費減免申請書」及繳交證明文件 <input type="checkbox"/> 中低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女 <input type="checkbox"/> 原住民學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生(極重度、重度) <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女(輕度) <input type="checkbox"/> 身心障礙學生(中度) <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女(中度) <input type="checkbox"/> 身心障礙學生(輕度) <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女(極重度、重度) ※不予查調 <input type="checkbox"/> 不申請免學費補助 (免填二、基本資料欄但請務必簽章) ※不予查調	家長簽章	導師簽章
學生簽章	李 〇 〇	家長簽章	李 〇 〇

注意事項：
1. 已依其他規定領取政府公費就學補助或其他社會就學費用減免者，除相關法令另有規定外，不得依本表規定申請補助。
2. 本表所填各項資料及有關證明文件，應由學生及家長負責詳核，如有不實，負連帶賠償責任。
3. 本表由學生親自填寫，並經家長或代理人簽章。
4. 本表所填各項資料，如有異動請重新填列並簽章，應由學校負責詳核如有不實負連帶賠償責任。

切 結 書

經確認 李 〇 〇 (具領人姓名) 本學期並無同時享

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，願無條件將高級中等學校免學費補助款項繳回教育部，絕無異議，特此聲明。

具領人姓名(學生)：李 〇 〇

身分證字號：4000000000

立切結書(父、母或法定監護人)：李 〇 〇

身分證字號：M000000000

電話：0900000000

地址：

屏東縣內埔鎮美和里人街321號

五專前三年免學費及學雜費減免注意事項

減免類別	五專前三年免學費	學雜費減免	申請項目
1 軍公教遺族			擇一擇優
2 軍公教子女補助			擇一擇優
3 身障學生及身障人士子女	重度 中度 輕度	✓ ✓ ✓	學雜費全免 免學費+部分雜費補助 免學費+部分雜費補助
4 低收入戶		✓	學雜費全免
5 中低收入戶	✓	✓	免學費+部分雜費補助
6 原住民	✓	✓	免學費+部分雜費補助
7 特殊境遇家庭子女	✓	✓	免學費+部分雜費補助

※軍公教遺族及軍公教人員子女補助，請擇一擇優申請，不得與免學費重複。

中華民國 111 年 12 月 1 日

本校承辦單位：生活輔導一組(北校區仁發1樓)電話 08-7799821 轉 8215