

附件 2（一年級新生及新轉入生使用）

臺北市市民第三胎以上子女就讀國民小學教育補助金申請表

學校名稱：臺北市萬華區福星國民小學

110 學年度

申請日期：110 年 11 月 日

申請人 (學生)	姓 名		身分證統一號碼	
	戶籍所在地	臺北市 區 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓		
出 生 日 期		年 月 日	聯 絡 電 話	
監 護 人	姓 名		與 學 生 關 係	
	身分證統一號碼			
證明卡正面影本黏貼處				
證明卡正面影本黏貼處				
戶口名簿影本請裝訂於申請表後面				
背面還有請繼續填寫				
申 請 人 簽 章			監 護 人 簽 章	
學 校 審 查	申請者是否為第三胎以上子女： ☐ 是 ☐ 否（請確實審核勾選）			
	申請者是否為設籍本市： ☐ 是 ☐ 否（請確實審核勾選）			
	審 查 結 果 (請務必勾選)		☐ 符 合 ☐ 不 符 合	
備註：				

承辦人：

業務主管：

會 計：

校長：

附件 4

學 生 領 據 (回執)

年 班學生 茲收到臺北市政府教育局 110 學年度「第三
胎以上子女教育補助金」新臺幣 壹仟 元整。

此據

學生家長： (簽章)

戶籍地址： 市 區 里

鄰 路/街 段 巷

弄 號 樓

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日