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：臺北市大橋國民小學

107 學年度　　申請日期: 107 年　　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				
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3（二至六年級學生使用）

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：臺北市大橋國民小學

107學年度　　申請日期: 107 年　　月　　日

申請人（學生）	班級	年　　班
	姓　名	
監護人	姓　名	
	與學生關係	
	聯絡電話	

申 請 人 簽 章		監護人簽章	

承辦人：　　會計主任：　　校長：

業務主管：

107學年度臺北市市民第三胎以上子女就讀國民小學教育補助金學生

家長存摺影本(請浮貼)

備註:補助金1000元。
(將於107學年度第2學期開學後發放，出納組會將款項匯入此帳戶)

(　　)年(　　)班　　學生姓名:

家長簽名：