

(附件一)

推薦表格請自行複印，每位學生填寫一份

財團法人懷海教育基金會 資助無力繳交學費學生推薦表

( 年 班)級任老師:( )請清楚描述，這是家訪的參考依據

學生姓名:		請導師親自填寫(家庭狀況)
出生年月日:		
監護人姓名:		
聯絡電話:		
住址(含鄰里):		

(附件二)

收 據

茲收到財團法人懷海教育基金會，資助 109 年度第 1 學期學費

計新台幣 仟 佰 拾 元整。(金額大寫勿塗改)

此 致

財團法人懷海教育基金會

學校名稱：

學生姓名： 班級： 年 班

學生身份證字號：

家長姓名： 簽章\_\_\_\_\_ (請家長親簽&蓋章)

地址(含鄰里)：

電話： 手機：

申請日期： 109 年 月 日

申請學校：

學生總人數(不含幼稚園)：

申請日期：

編號	班別	學生姓名	申請金額	補助種類	補助身份(勾記)			
					單親	隔代	新住民	原住民
1				<input type="checkbox"/> 學費				
2				<input type="checkbox"/> 學費				
3				<input type="checkbox"/> 學費				
4				<input type="checkbox"/> 學費				
5				<input type="checkbox"/> 學費				
6				<input type="checkbox"/> 學費				
7				<input type="checkbox"/> 學費				
8				<input type="checkbox"/> 學費				
9				<input type="checkbox"/> 學費				
10				<input type="checkbox"/> 學費				
金額合計：				人數合計：				

承辦人 (請蓋職章)：

E-mail(必留)：

教務/學務主任(職章)：

校長(職章)：

學校地址：

聯絡電話：

分機：

傳真號碼：

(附件四)

財團法人懷海教育基金會補助清冊

編號	班別	學生姓名	申請金額	補助種類	補助身份(勾記)			
					單親	隔代	新住民	原住民
11				<input type="checkbox"/> 學費				
12				<input type="checkbox"/> 學費				
13				<input type="checkbox"/> 學費				
14				<input type="checkbox"/> 學費				
15				<input type="checkbox"/> 學費				
16				<input type="checkbox"/> 學費				
17				<input type="checkbox"/> 學費				
18				<input type="checkbox"/> 學費				
19				<input type="checkbox"/> 學費				
20				<input type="checkbox"/> 學費				
金額總計：				人數合計：				

總計：            人

申請補助金額總計：            萬            仟            佰            拾            元整

匯款銀行：                            分別行：                            銀行代號：

戶名：

學校專戶帳號：

學校(印)