

黎明技術學院 資源教室交通費補助申請表

_____年度

申請日期：____年____月____日

班級：	學號：				
姓名：	身分證字號：				
聯絡方式	電話：		手機：		
戶籍地址： (含鄰里)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	縣(市)	鄉鎮區(市)	村(里)	鄰
		街(路)	段	巷	弄 號 樓
通訊地址：	<input type="checkbox"/> 同上				
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	縣(市)	鄉鎮區(市)	村(里)	鄰
		街(路)	段	巷	弄 號 樓
上下學交通方式					
檢附資料：	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影印本 <input type="checkbox"/> 鑑輔會證明 <input type="checkbox"/> 學生證影印本				

本人_____同意請領資源教室_____學年度第__學期交通費補助，每學期補助新台幣4,000元整，於完成當學期學業後撥付匯入學校系統設定之帳戶內，並將補助使用於上下學交通，本人願自行負責。申請交通費之學期，若有休、退學情況，將停止撥付補助。

填寫人簽名：_____

家長 簽名：_____ (未滿 18 歲需請家長簽名)

填表日期：_____年_____月_____日

-以下由承辦單位填寫-

審核結果：
 通過，核發上學期交通費 4,000 元整。
 不通過，理由為：

備註

- 1.本經費係由教育部補助大專校院輔導身心障礙學生工作計畫經費項下之交通費支應。每學期新台幣 4,000 元整，一學年新台幣 8,000 元整。
- 2.符合申請條件之身心障礙學生，經審核小組審核確實無法自行上下學，才能獲得補助。

承辦		主管		審核	
人員		簽章		日期	