

新竹市 _____ 國民中小學
 _____ 幼稚園 身心障礙學生交通補助費申請表

學年度第 _____ 學期

個人 資料	姓名	身分證字號	性別
	出生年月日	聯絡電話	
	就讀班級	年級	班
	戶籍地址		
障礙 情形	障礙類別		障礙程度

上下學方式： _____ (請詳細填寫)

申請 金額	每月 800 元，計 _____ 個月，共計新臺幣 _____ 元整
----------	------------------------------------

檢附 證件	身心障礙手冊影本 (身障手冊請勿逾期，並請個別正反面影印，並依序彙整黏貼於 A4 空白紙)
----------	--

學校 審核	<input type="checkbox"/> 身心障礙學生。 <input type="checkbox"/> 經專業評估確認無法自行上下學需由專人專車接送者。 <input type="checkbox"/> 學校未提供免費交通車服務之學生。 <input type="checkbox"/> 經學校特推會審議通過，並已納入 IEP 中。
----------	---

承辦人簽章	輔導主任簽章	校長簽章	<input type="checkbox"/> 符合 審查結果
			<input type="checkbox"/> 不符合

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【備註】(100.5.11 版)

- 1、[確認戶籍地址](#)為新竹市者方可申請
- 2、[申請表審核欄位](#)學校務必確實完整勾選