

即將就讀本校的學生、家長您好:

請務必填寫「一~三年級免學費」補助申請表

如您具有下列其中一項身分，請於**報到日**將所需的文件繳(寄)至學務處課外活動組辦理雜費減免。

一、身心障礙子女/學生 輕度、中度、重(極重)度

檢附資料:1.身心障礙手冊(查驗正本，繳交影本)。

2.全戶戶籍謄本(或新式戶口明簿，記事欄不可省略)，如單親家庭(請附上監護人)。

二、原住民學生:

檢附資料:1.戶籍謄本或戶口明簿(需有族別證明)。

三、中低收入戶/低收入戶:(適用期限至少至 109 年 3 月底)

檢附資料:1.縣市政府中低/低收證明文件(須有學生名字)。

四、特殊境遇婦女之子女:(適用期限至少至 109 年)。

檢附資料:1.縣市政府證明文件(須有學生名字)

五、軍公教遺族子女:(初次辦理需繳交資料，另填表單報教育部核准)。

檢附資料:1.撫卹令(需有學生姓名，查驗正本，繳交影本)。

2.全戶戶籍謄本(父、母、學生本人◎申辦期需於 109/01/10 之後，記事欄不可省略)。

備註:若學生尚未辦理銀行或郵局帳戶，請於開學前至各銀行或郵局辦理，本校任何獎助學金申辦需直接匯款入學生帳戶。**不接受**提供家長之帳戶。

編號：

※學生在學期間所有的獎學金、助學金、工讀費、證照獎勵金、各類退費、各種補助費等都匯入同學提供的本人帳戶，請務必詳細填寫各欄，不可空白！

聖母醫護管理專科學校 學生匯款帳號申請表

姓名		科別		班別																					
學號		身分證 統一編號																							
銀行帳號 (限本人)	兆豐銀行帳戶	兆豐銀行 _____ 分行																							
		帳號	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
	其他銀行帳戶	銀行 _____ 分行(為方便匯款務必填寫分行別)																							
		郵局 _____																							
		帳號	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						

1. 提供兆豐銀行以外其他銀行帳戶者，即為同意自行吸收電匯手續費(每筆 30 元)，由匯款款項內扣除。
2. 若提供非本人之錯誤帳戶，造成退匯，要求再改匯者，其逐次增加匯費亦由受款人負擔。
3. 若有學號、帳號、戶名等異動者，請個別註明新舊資料並儘速通知出納組。
4. 請將存摺影印本貼於下方空白處(請影印有銀行名稱、分行名稱、戶名、帳號的頁面)。
5. 本申請表所蒐集之個人資料，將僅作本校出納組資料彙整之用。您得以下列聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第 3 條之當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成本匯款資料的申請。

聯絡方式:26644 宜蘭縣三星鄉三星路二段 265 巷 100 號，電話:(03)9897396 分機 430

本人親簽 _____

聯絡電話或手機 _____

聯絡 E-mail _____

帳戶影本黏貼處

限學生本人帳戶資料