

附表 4

公益信託王長庚社會福利基金原住民工讀補助計畫邊緣戶  
證明書

姓名		學校系級	
Email		聯絡電話	

◎ 學生家中出現以下狀況：(可複選)

- ☐ 1. 單親家庭且經濟狀況不佳
- ☐ 2. 家長或家中成員為身心障礙者或健保重大傷病患者。
- ☐ 3. 家中經濟來源失業中/因病無法就業。
- ☐ 4. 家中經濟來源因病/意外過世。
- ☐ 5. 重大災害受災戶
- ☐ 6. 其他特殊狀況者。請說明：\_\_\_\_\_

◎老師敘述學生家境清寒狀況：

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

工讀計畫承辦人	承辦單位主管

西      元                      年                      月                      日