

附表 5

金車原住民基金會工讀補助計畫邊緣戶證明書

姓名		學校系級	
Email		聯絡電話	
<p>◎ 學生家中出現以下狀況：(可複選)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 單親家庭且經濟狀況不佳</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 家長或家中成員為身心障礙者或健保重大傷病患者。</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 家中經濟來源失業中/因病無法就業。</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 家中經濟來源因病/意外過世。</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 重大災害受災戶</p> <p><input type="checkbox"/> 6. 其他特殊狀況者。請說明：_____</p> <p>◎ 述學生家境清寒狀況：</p>			
工讀計畫承辦人		承辦單位主管	

西 元 年 月 日