

佛教大光慈航中學  
2023-2024 學年

由校方填寫

檔案編號： 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 / 2 3 2 4

豁免費用申請表（特殊經濟困難）

**甲部：由申請人（即學生家長 / 監護人）填寫**

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_ 班號：\_\_\_\_\_

申請人姓名：\_\_\_\_\_ 與學生關係：\_\_\_\_\_

住宅電話號碼：\_\_\_\_\_ 手提電話號碼：\_\_\_\_\_

本人現申請豁免繳交以下費用：

1. 項目 / 活動名稱：\_\_\_\_\_
2. 活動舉行日期：\_\_\_\_\_
3. 豁免金額：\_\_\_\_\_
4. 其他資料：\_\_\_\_\_

經濟情況聲明（下表資料只供本校作批核豁免費用之申請用途，本校不會向其他機構或不相關之人士披露。）

本人沒有接受「綜合社會保障援助（綜援）計畫」或「學生資助計畫」的資助，但有以下特殊經濟困難。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

本人特此聲明，在這份申請表內所填報的各項資料，盡本人所知，均屬真實的資料。

日期：\_\_\_\_\_ 申請人簽署：\_\_\_\_\_

**乙部：由校方填寫**

本人推薦申請人豁免繳交甲部所述項目 / 活動 # 全額 / 半額 的費用。

豁免金額

支帳項目△

\$ 

--	--	--	--	--	--	--	--

日期：\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_

學校事務委員會  
江揮文副校長

# 請刪去不適用者。

△ A：堂費，B：學生活動支援津貼，C：校本課後學習及支援計畫

本人

\*  批准

\*  不批准（原因：\_\_\_\_\_）

以上申請。

日期：\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_

梁穎媛校長

\* 請在適當  內加「✓」號。