

109學年度第1學期獎補助臺北市私立幼兒園招收身心障礙幼兒獎助金暨補助身心障礙幼兒家長教育費

第二階段請款 專用封面

【本表請貼於信封袋上】

請於 109 年 10 月 12 日至 10 月 19 日期間送件 同時申請部和局補助者請放置**同一信封**一起寄出

行政區:_____ 幼兒園名:_____ 聯絡電話:_____

11008 臺北市信義區市府路 1 號北區 8 樓

教育局特殊教育科 收

下列表件請確實檢查並依序排列，用迴紋針固定，**請勿裝釘**。

□有申請教育部補助款				□有申請臺北市教育局補助款			
項 目	表格內容	檢 查	打 V	項 目	表格內容	檢 查	打 V
表件六	領據	金額填寫正確		表件七	領據	金額填寫正確	
		已蓋幼兒園印信及園長印信				已蓋幼兒園印信及園長印信	
表件七	印領清冊	列印「補助園方印領清冊」		表件八	印領清冊	資料填寫齊全	
		列印「家長教育費印領清冊」				金額填寫正確	
		家長簽名與家長姓名欄相符				家長簽名與家長姓名欄相符	
		所有核章欄位逐一核章完畢				所有核章欄位逐一核章完畢	
表件八	存摺影本	帳號資料正確無誤		表件九	存摺影本	帳號資料正確無誤	
		正確填寫統一編號				正確填寫統一編號	