

胡志明市臺灣學校 114 學年度第 2 學期

中華民國籍學生 教育部學費暨團體保險補助款 領取現金 通知

敬愛的家長，您好：

114 學年度第 2 學期 教育部補助中華民國籍學生【學費】暨【團體保險費】補助款已核撥，請貴家長至學校領取。

一、領款時間：自 2026 年 6 月 11 日(四)起至 6 月 19 日(五)止

二、地點：總務處出納組

三、對象：114-2 學期領取補助調查表選擇[領取現金]之學生

四、請攜帶證件

1. 家長親自領取者：領取人之身分證件。

2. 授權學生或親友代領者：

① 授權書(學生可拿調查表之第二聯授權書)或附件之授權書。

② 代領人之身分證件或護照影本。

※ 備註：

(1) 如果領款期間無法來校者，請先電洽總務處出納組另行預約。

電話：0828800193 總務處出納組

(2) 領取時間：週一至週五 上午 8 點至 下午 4 點；

週六 上午 8 點至 11 點 30 分

胡志明市臺灣學校教務處 敬上

115.06.09

TRƯỜNG ĐÀI BẮC - HỌC KỲ II NĂM HỌC 2025-2026
THÔNG BÁO V/v
LÃNH TIỀN TRỢ CẤP HỌC PHÍ VÀ BẢO HIỂM CỦA HỌC SINH ĐÀI LOAN

Kính gửi quý phụ huynh thân mến :

Bộ giáo dục trợ cấp học phí và bảo hiểm học sinh đài loan của học kỳ II năm học 2025-2026 đã được cấp phát , đề nghị quý phụ huynh đến trường lãnh trợ cấp .

1. Thời gian lãnh : **Bắt đầu từ ngày 11 tháng 6 năm 2026 (thứ năm) đến ngày 19 tháng 6 (thứ sáu) kết thúc.**

2. Địa điểm lãnh : Tổ thủ quỹ phòng tổng vụ

3. Đối tượng : học sinh đã đánh dấu vào ô [lãnh tiền mặt] trong phiếu điều tra

4. Giấy tờ cần mang theo

a. **Phụ huynh tự đến trường lãnh** : mang theo giấy tờ tùy thân _ .

b. Ủy quyền cho học sinh hoặc người thân bạn bè lãnh thế :

1. Giấy ủy quyền (học sinh mang theo liên 2 trong phiếu điều tra) hoặc tự in theo file đính kèm .

2. Bản sao Hộ chiếu hoặc giấy tờ tùy thân của người lãnh thế .

※ **Ghi chú :**

(1) Nếu quý phụ huynh không thể đến trong thời gian quy định , hãy liên hệ đến tổ thủ quỹ phòng tổng vụ để đặt lịch hẹn khác .

Điện thoại : 0828800193

(2) Thời gian làm việc : Thứ 2 đến thứ sáu sáng 8h00 đến chiều 16h00 ;
Thứ bảy sáng 8h00 至 11h30.

Trường Đài Bắc – Phòng Giáo Vụ kính thông báo
09/06/2026

教育部 學費及學生平安保險補助款 領取授權書

(學生領取)

_____年_____班 / 學生: _____

同意由_____年_____班 學生 _____

代為領取。

請持**本授權書**，以及**學生證**至本校**總務處出納組**領取。

家長簽章：_____ 年 月 日

※備註：

一、若家長親自領取，則免交此授權書。

二、若非家長親自領取請填妥此授權書，

並交由代領人帶此授權書，以及學生證前往領取。

授權書

GIẤY ỦY QUYỀN

授權人：

Bên ủy quyền：

身分證字號/護照號：

聯繫電話：

Số CCCD /Số hộ chiếu：

Số ĐT liên lạc：

授權名目：

Nội dung ủy quyền：

被授權人

Bên được ủy quyền：

身分證字號/護照號：

聯繫電話：

Số CCCD/ Số hộ chiếu：

Số ĐT liên lạc：

授權人簽章 Bên ủy quyền

被授權人簽章 Bên được ủy quyền

年 Năm

月 Tháng

日 Ngày