

臺北市立明倫高級中學113學年度第1學期安心就學溫馨輔導計畫(午餐費)申請表

申請日期： 113 年 9 月 ___ 日

請填妥申請表並連同證明文件、導師簽章，於9月20日(五)前親自繳至學務處衛生組					
申請人 (學生)	姓名	出生日期	身分證統一編號	班級+座號	性別
		___年___月___日			
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> 臺北市： _____ <input type="checkbox"/> 非臺北市： _____			
家長 (監護人)	姓名	稱謂	身分證統一編號	聯絡電話	監護人簽章
學生 身份 (擇一)	身分別	學生應備證明文件 (核定公文、證明文件繳交 影本 即可)		學校核定 (家長勿填)	
	<input type="checkbox"/> 低收入戶	<input type="checkbox"/> 檢附113年度低收入戶核定證明		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	<input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女	<input type="checkbox"/> 檢附113年度社會局核定公文		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	<input type="checkbox"/> 弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助			<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	<input type="checkbox"/> 同戶人有身心障礙者生活補助或中低收入老人津貼			<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	<input type="checkbox"/> 家庭情況特殊，無法檢具相關證明者	<input type="checkbox"/> 家長書面說明暨相關證明文件 <input type="checkbox"/> 導師書面說明		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
申請協助項目		項目	補助總金額(元)		
		<input type="checkbox"/> 午餐費	65元/日 X 99日=6635元		
學校輔導情形					
學校審核最終結果		<input type="checkbox"/> 申請通過 <input type="checkbox"/> 申請不通過，原因： _____			
核章	班級導師	承辦人(衛生組長)	學務主任	校長	