

臺北市立明倫高級中學114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：114 年 月 日

請填妥申請表連同證明文件、導師簽章，於9月23日(二)中午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	☐ 臺北市：_____ ☐ 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)	
	☐ 低收入戶	☐ 檢附114年度低收入戶核定證明		☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 特殊境遇家庭子女	☐ 檢附114年度社會局核定公文		☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助			☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 同戶人有身心障礙者生活補助或中低收入老人生活津貼			☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 家庭情況特殊，無法檢具相關證明者	☐ 家長書面說明暨相關證明文件 ☐ 導師書面說明		☐ 符合 ☐ 不符合	
申請協助項目		項目	補助總金額(元)		
		☐ 午餐費	65元/日 X99= 6,435元		
學校輔導情形					
學校審核最終結果		☐ 申請通過 ☐ 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	