

高雄市市立前鎮國民中學
109學年度第二學期經濟弱勢學生午餐補助申請表

學生資料	姓名		申請日期	
	性別		出生年月日	
	身分證字號		就讀班級	
	是否原住民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
申請條件 請擇一勾選	<input type="checkbox"/> 列冊低收入戶者			
	<input type="checkbox"/> 列冊中低收入者 <input type="checkbox"/> 單親家庭子女生活或教育補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助			
	<input type="checkbox"/> 原住民持有原住民事務委員會核發無力負擔學校午餐費證明 核定日期： 年 月 日核定文號：			
	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭突遭重大變故或其他因素致無力繳交者（請詳填背面資料）			

級任導師：

承辦、午餐執秘：

校長：

家庭狀況	家長姓名	職業	聯絡電話	身分證字號	家長簽章
	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母				
	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父				
	住址				
	<p>◆父母婚姻：<input type="checkbox"/>同住 <input type="checkbox"/>單親 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>◆居住房屋：<input type="checkbox"/>自有 <input type="checkbox"/>租屋 <input type="checkbox"/>親友的</p> <p>◆經濟來源：<input type="checkbox"/>父 <input type="checkbox"/>母 <input type="checkbox"/>其他親人</p> <p>◆是否請領其他單位午餐補助：<input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是，補助單位：_____</p> <p>※導師簽註說明：</p>				
學校審核情形	審核結果： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	審查意見及後續處理：			
<p>備註：一、本申請表由導師或家長填寫並送交學校承辦單位，經學校午餐供應委員會審核通過後予以補助。</p> <p>二、請依本表確實填寫並附所需證明文件。</p> <p>三、經導師家庭訪視認定家庭突遭重大變故或其他因素致無力支付午餐費之經濟弱勢學生，請檢附導師簽註說明，提交學校審核。</p> <p>四、申請本補助款，如有偽造或冒名頂替、確定重複請領其他單位午餐費者，除追回已領之補助款外，將永久停止本項補助。</p> <p>五、本經費補助之貧困學生午餐費不得與原住民族教育法第12條規定、民間捐助及其他相關補助款之伙食費或餐費重複。</p>					