

臺北市立建國高級中學 115 學年度第 1 學期安心就學溫馨輔導計畫申請表(午餐補助)

申請日期：115 年 月 日

請於 115 年 9 月 24 日(四)前繳交學務處衛生組

申請人 (學生)	姓名	出生日期	身分證統一編號	班級	座號
		年 月 日			
	戶籍地址				
家長 (監護人)	姓名	稱謂	身分證統一編號	聯絡電話	家長(監護人)簽章
學生身分(擇一)	身分別	學生應備證明文件		學校核定(家長勿填)	
	☐ 低收入戶	相關證明文件：_____ (請檢附於後)		☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 中低收入戶	相關證明文件：_____ (請檢附於後)		☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 身心障礙學生	相關證明文件：_____ (請檢附於後)		☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 特殊境遇家庭子女	社會局核定公文(請檢附於後)		☐ 符合 ☐ 不符合	
	☐ 家庭情況特殊無法檢具相關證明者	☐ 導師書面說明 (書寫於下方)		☐ 符合 ☐ 不符合	
		☐ 家長書面說明(書寫於下方)			
	☐ 原住民族	☐ 戶口名簿(甲式)影本或戶籍謄本影本		☐ 符合 ☐ 不符合	
☐ 其他身分	證明文件名稱：_____		☐ 符合 ☐ 不符合		
申請協助項目	項目		申請教育局補助經費(元)	學校支應補助經費(元)	補助總金額(元)
	■午餐費				

本人無向政府相關單位申請主食費、副食費、伙食費補助或減免，如有重複申請本計畫之補助，除追回原請領金額外，將依相關法令議處。家長(監護人)簽章：_____

導師輔導紀錄
或
家長書面說明
書寫處

※學校審核(家長勿填) ☐ 符合 ☐ 不符合，原因：_____

班級導師

承辦人

主任

校長