

__學年度第__學期明志國民中學早午餐補助申請表

一、繳件日期：__年__月__日

二、申請項目：早餐電子券 午餐補助(午餐秘書：__) 生理用品(限女生)

三、學生資料：

年級		座號		學生姓名	
	年		班		
父/母或法定監護人姓名				電 話/手 機	
是否有兄弟姊妹就讀本校				兄弟姊妹就讀班級及姓名	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				班級：____；姓名：____	

四、申請資格(皆無須檢附證明影本)：

資 格 類 別	學 校 審 核 證 明 文 件
<input type="checkbox"/> 1.低收入戶 <input type="checkbox"/> 2.中低收入戶 <input type="checkbox"/> 3.學生本人身心障礙(領有身心障礙手冊) <input type="checkbox"/> 4.學生本人領有弱勢兒童少年生活扶助證明 <input type="checkbox"/> 5.家庭突發因素並經導師家庭訪視認定無力支付餐費(請導師協助填寫右側導師訪視紀錄) 證明文件： 文(字)號： 有限期限：__年__月__日	<input type="checkbox"/> 家庭突發因素無力支付午餐費證明 (例： <u>導師家庭訪視紀錄</u>) <input type="checkbox"/> 校務行政系統 訪視日期：____ 受訪者：____ ●父母婚姻： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 其他： ●居住房屋： <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 親友的 ●經濟來源： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 其他： ●家庭年收入： ●家庭狀況說明：
學校審核結果	★導師簽名：_____
<input type="checkbox"/> 准予申請補助 <input type="checkbox"/> 不予申請補助，原因：	

五、家長申請事由：(請說明申請幸福晨飽早餐補助之事由，以供校方評估，無填寫者不予受理。請審慎評估是否確實需要早餐補助。)

1.家庭經濟狀況不佳，需要早/午餐費用補助。

2.目前為失業狀態，收入來源不穩定。

3.家中遭遇變故，需要臨時經濟協助(請簡要說明變故情況)：_____

★家長簽名：_____

備註：本表單填妥後儘速交至學務處幹事人員，以利校方辦理後續審核評估作業。

承辦人員：

主任：

校長：