

臺中市立長億高中 115 年寒假高中部安心餐券補助申請表

參加寒輔學生寒輔期間(1/26-1/30)不發給餐券，改以午餐餐費減免作為補助：

參加寒輔：取消寒輔期間餐券，申請減免暑輔期間餐費

不參加寒輔：保留餐券，無需減免餐費

家長簽名：\_\_\_\_\_

◎學生資料	學生姓名	班級	座號	學號	身分證字號	出生年月日
		年 班				年 月 日
◎家長資料	家長姓名	職業	聯絡電話	家長簽章		
	住 址					
◎申請資格	1. <input type="checkbox"/> 列冊低收入戶(需檢附臺中市核發之 115 年度證明文件) 2. <input type="checkbox"/> 列冊中低收入戶(需檢附臺中市核發之 115 年度證明文件) 3. <input type="checkbox"/> 家庭突遭變故(需檢附臺中市核發之 115 年度證明文件) 4. <input type="checkbox"/> 其他需經導師家庭訪視認定清寒者(需請班級導師填寫導師認定紀錄)			本校手足： 班級：_____ 姓名：_____		
	★里長證明不在此列，若需申請補助，應以第 4 點做為申請資格			班級：_____ 姓名：_____		
導師訪視紀錄	◆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"/> 其他親人 ◆家庭年收入大約：_____					
	認定標準： <input type="checkbox"/> 父母有一方非自願性失業一個月以上 <input type="checkbox"/> 父母有一方正在無薪假 <input type="checkbox"/> 父母有一方身障 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
	導師簽名：_____					
學校審核情形	審核結果： <input type="checkbox"/> 准予補助 <input type="checkbox"/> 不予以補助			備註：		
	備註：					
一、「◎」欄內資料由家長填寫。 二、申請資格符合 1.2.3. 者，請檢附證明文件；符合 4. 者需詳實填寫「導師家庭訪視紀錄」。 三、申請本補助款，如有偽造或冒名頂替者，除追回已領之補助款外，將永久停止相關之各項補助。 四、本校參與市府聯合招標，受補助學生憑數位學生證到臺中市標有「 <u>安心餐券守護商店</u> 」辨識貼紙的商店，皆可兌換。 五、本表請務必於 115 年 1 月 7 日(三)前交回給導師，以利後續審查事宜！						