

臺中市立長億高級中學 114 學年度第二學期 **國中部** 學生午餐補助申請表

◎學生資料	學生姓名	就讀班級	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 (檢附本市核發之 <u>115 年證明文件</u> ) 2. <input type="checkbox"/> 列冊中低收入戶 (檢附本市核發之 <u>115 年證明文件</u> ) 3. <input type="checkbox"/> 家庭突遭變故 (檢附本市核發之 <u>115 年證明文件</u> ) 4. <input type="checkbox"/> 原住民 (設籍本市四個月以上，檢附 <u>戶籍謄本</u> ) 5. <input type="checkbox"/> 實為家庭經濟困難經導師認定清寒者 *里長證明不在此列，若需申請補助，應以第 5 點做為申請資格 *第 5 點提出申請者，需請班級導師填寫 <u>導師認定紀錄</u>					本校兄弟姊妹： 姓名：_____ 班級：_____ 姓名：_____ 班級：_____
導師認定紀錄	◆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、4 者，請檢附證明文件；符合 5 者需請導師詳實填寫「導師認定紀錄」。 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、貧困學生午餐費，不得與民間捐助及其他相關補助款之伙食費或餐費重複。 五、本表請務必於 <u>115 年 1 月 7 日(三)</u> 前交回導師，以利後續審查事宜！						