

高雄中大教道明高級中學經濟弱勢學生午餐費用補助申請表

申請：_____學年度 第_____學期 _____年_____月_____日 第_____次申請

學生資料	姓名		學號	
	班級		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	座號		出生年月日	

申請條件	<input type="checkbox"/> 低收入戶者 核定日期：_____年_____月_____日，核定文號：_____ <input type="checkbox"/> 中低收入者 核定日期：_____年_____月_____日，核定文號：_____ <input type="checkbox"/> 家庭突遭重大變故或其他因素致無力繳交者（說明三） <input type="checkbox"/> 其他：_____（說明三）
------	---

家庭狀況	家長	存歿	職業	聯絡電話	
	祖父：	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿			
	祖母：	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿			
	父：	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿			
	母：	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿			
	兄：_____人 姊：_____人 弟：_____人 妹：_____人 其他：_____				
	◆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 <input type="checkbox"/> 其他： ◆經濟來源： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他親人： ◆是否請領其他單位午餐補助： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，補助單位：_____				

說明	<p>一、申請表由家長親自填寫，經導師送承辦單位初審，各業管單位複審後呈校長核示。</p> <p>二、請依本表確實填寫並附上：1.戶籍謄本、2.政府單位核發之相關證明文件。</p> <p>三、導師需實際家庭訪視「家庭突遭重大變故或其他因素致無力繳交者」或其他原因之學生，並於下方簽註處說明。</p> <p>四、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，依校規懲處。</p> <p>五、如已申請校內其他補助者，不符合申請資格</p> <p>六、導師簽註（請依訪視何人、何時、何地、內容、家長需求等，簡略說明）：</p>
----	--

申請家長	衛生組長	會計主任	校長核示
班級導師	學務主任	總務主任	