

臺北市私立開平餐飲職業學校 106學年度第1學期

安心就學溫馨輔導計畫-午餐費補助申請表

申請日期：_____年_____月_____日

申請人 (學生)	姓名	出生日期	身分證 統一編號	就讀班級	性別
		年 月 日			
	戶籍地址				
家長 (監護人)	稱謂	姓名	身分證 統一編號	監護人簽名	
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)	
	<input type="checkbox"/> 低收入戶	低收入戶卡影本或核定函		卡號：□□□□□□，期限__年__月__日 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	<input type="checkbox"/> 特殊境遇 家庭子女	社會局核定公文		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	<input type="checkbox"/> 家庭情況 特殊，無法檢具相關證明者	<input type="checkbox"/> 導師家訪紀錄 或 <input type="checkbox"/> 家長書面說明		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	<input type="checkbox"/> 其他身分	證明文件名稱：		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
申請協助項目	項目		申請教育局補助 (元) A	學校支應 (元) B	補助金額 (元) A=B+C
	學生午餐費		5665		5665
學校輔導情形					

※本申請表之補助依據臺北市府教育局安心就學溫馨輔導計畫辦理。

※本學期共計補助 103 天上課日數 (含第 2 學期前 3 日，1 月 22 日至 24 日)。高中職每生補助金額為 5,665 元(55 元/餐*103 日)

※原住民生若已申請原住民生主副食費補助者，則不可再重複申請本午餐補助。

※請確實及完整填寫申請表之各項資訊，灰底表格為學校填寫 (家長勿填)，另如因填寫資料缺漏或不實影響權益請自負責任。

※請於 106 年 9 月 15 日 (三) 前，將本表及相關檢附文件繳交至本校聯合服務室一，逾期將不予受理。

※如有相關問題請洽本校聯合服務室一，電話：2755-6939 轉 211。