

屏東縣高級中等以下學校

附件一

106年10月25日修訂

109年12月16日修訂

113年6月28日修訂

113 學年度第 2 學期經濟弱勢學生暑假午餐費申請表

學校名稱： 屏東縣立麟洛國民中學 ( 國小 國中 高中 )

學生資料 (由申請人填寫)	姓名		戶籍	
	性別		身分別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民生
	身分證字號		就讀班級	
	出生日期		申請日期	
	學籍類型	<input checked="" type="checkbox"/> 新生(小六升國一) <input type="checkbox"/> 舊生 <input type="checkbox"/> 轉學生(轉入日期: 年 月 日)		
申請補助期間	<input type="checkbox"/> 第 2 學期 <input checked="" type="checkbox"/> 寒、 <input checked="" type="checkbox"/> 暑(春、 <input checked="" type="checkbox"/> 夏、秋、冬)(請圈選) 假期間參加課輔、各項活動或在家確實無午餐			
聲明 (請家長詳閱後簽名)	本補助不得與原住民族教育法第十六條規定之住宿伙食費、民間捐助或其他相關補助款之伙食費或餐費重複請領。經查若有上述情形者，本人願負一切法律責任。 簽立切結人： _____ (家長簽名)			
資格文件	<b>注意：</b> 低收入戶或中低收入戶學生，如學校可從校務行政系統查詢其身分，得不需再度請申請者提供相關證明文件，無者，需填寫以下資料。			
校務系統未有資料者	低收入戶證明	<input type="checkbox"/> 本縣鄉/鎮/市公所低收入戶證明書 列冊期間： 年 月 日至 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 未能於校務行政系統查詢其身分者；請繳交相關證明文件並留校備查。		
	中低收入戶證明	<input type="checkbox"/> 本縣鄉/鎮/市公所中低收入戶證明書 列冊期間： 年 月 日至 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 未能於校務行政系統查詢其身分者；請繳交相關證明文件並留校備查。		
此身分別請另填寫背面資料	家庭突遭變故	<input type="checkbox"/> 家庭突發因素無力支付午餐費者，需導師實訪該生家庭狀況。 (1)導師家訪時間： _____年_____月_____日 (2)請詳述學生家庭狀況：		
	經導師家庭訪視認定	<input type="checkbox"/> 經導師認定無力支付午餐費者，需實訪該生家庭狀況，並可檢附相關資料供參。 含父母非自願性失業一個月以上、無薪休假及任一方身殘、身障。 (1)導師家訪時間： _____年_____月_____日 (2)請詳述學生家庭狀況：		

經導師認定無力支付午餐費者，並可檢附下列相關證明文件供參：

- 特殊境遇家庭子女津貼證明書  
 弱勢家庭兒少緊急生活扶助（屬短期性，請以核準日期半年內有效）  
 中低收入老人生活津貼證明書（必須學生父母一方持有）  
 身心障礙者生活補助（生效期間： 年 月 日至 年 月 日）  
 國民年金所得未達一定標準保費補助（生效期間： 年 月 日至 年 月 日）  
 其他：請說明\_\_\_\_\_

<b>【家庭突 遭變故】 或【家境 清寒確實 無力支付 午費】：</b> 由申請人 填寫	家長姓名		職業		聯絡電話	
	父：				家：	手機：
	母：				家：	手機：
	住址					
	就讀 本校	1. 班級：		2. 班級：		
		姓名：		姓名：		
	其他 子女	3. 班級：		4. 班級：		
		姓名：		姓名：		
	◆ 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						
◆ 是否請領其他單位午餐補助： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，補助單位：_____						

★學校午餐委員會審核結果，請填寫：

<b>學校午餐委員會 會議審核</b>	審核結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	審核不通過意見及後續處理：
	停止補助午餐費日期：_____年_____月_____日； 原因：	

備註：

- 一、本申請表由導師及家長填寫後提交學校承辦單位，並經學校午餐委員會審核通過。相關證明應使用當年度證明文件，如有遺漏、檢附資料不全者不予審查；將申請資料彙整後並檢送領據至縣府審查核定。
- 二、若浮報經濟弱勢午餐學生人數，經查獲者除追回已領之補助款外，由學校自行負責並追究相關人員行政責任。
- 三、本申請表僅做本學期經濟弱勢學生午餐費補助，當事人不提供個人資料時，將影響本學期經濟弱勢學生午餐費補助申請權益，本文件請依個人資料保護法相關規定辦理並留校存查。

級任導師：

午餐執秘：

校長：