

高雄市市立左營高級中學  
 \_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期學生午餐費補助申請表

學生資料	姓 名		申 請 期	
	性 別		出 生 日	
	身 分 證 號		班 級 號	
	是 否 原 民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是 否 軍 公 教 遺 族	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
學務處審核	是 否 完 成 20 小 時 志 工 時 數	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	出 勤 紀 錄 是 否 符 合 規 定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>※申請注意事項</p> <p>一、申請者於前一個學年度(任一學期)有下列情形之一者，不得提出申請：                  (一)曠課累積滿6節者。                  (二)遲到累積滿12節者。                  (三)行善銷過或功過相抵後警告累積滿3次者。(1小過=3警告)                  (四)曾接受補助惟未完成志工服務時數者。                  (請附文件證明已完成20小時志工時數)</p> <p>二、新申請通過者，每學期需執行志工服務10小時或學年度累積執行志工服務20小時(校內外皆可)，另曾有補助者，其未來申請時需補足時數方可申請。</p> <p>三、提出申請前，請再次確認背面資料是否填妥，並務必請導師簽名。</p>				
申請條件 請擇一勾選	<input type="checkbox"/> 家庭突遭重大變故或其他因素致無力繳交者 <input type="checkbox"/> 列冊低收入戶者(請檢附111年低收入戶證明) <input type="checkbox"/> 列冊中低收入戶者(請檢附111年中低收入戶證明)			

導師：

午餐幹事：

午餐執秘：

校長：

學務主任：

家庭狀況	家長姓名	職業	聯絡電話	身分證字號	家長簽章
	父：				
	母：				
	住址				
	◆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"/> 其他親友_____ <input type="checkbox"/> 其他_____ ◆是否請領其他單位午餐補助： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，補助單位：_____ ※導師簽註說明(請簡述情形)：				
學校審核情形	審核結果： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	審查意見及後續處理：			
備註：一、本申請採用學年度為審核單位，原則上於上學期提出，通過者適用該學年度，惟若經濟狀況確有改善或有其他事由者，委員會可決議停止該生之補助，將機會給予更需要補助的學生。 二、本申請表經導師訪談後簽註說明其無力支付午餐費之情形並送交學校承辦單位，經學校午餐供應委員會審核通過後始予以補助。 三、請依本表確實填寫並附所需證明文件。 四、申請本補助款，如有偽造或冒名頂替、確定重複請領其他單位午餐費者，除追回已領之補助款外，將永久停止本項補助。 五、本經費補助之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。					