

臺北市府教育局 114 學年度第 1 學期學生午餐費補助申請表

【五專低收入戶學生（專一~專三層級）用】

學校名稱：_____

申請日期：_____年 ____月 ____日

申請人 (學生)	姓 名		身分證統一編號									
	戶籍所在地	臺北市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓										
出 生 日 期		年 月 日		電 話								
監 護 人	姓 名		身分證統一編號									
	與學生關係											
申請補助身份別												
五專（專一~專三）學校請浮貼學生臺北市低收入戶卡正反面影本） 學生應<19 歲(95 年 8 月 30 日以後出生)												
申請人簽章						監護人簽章						
學 校 審 查	是否請領其他午餐補助： ☐ 是 ☐ 否（請確實審核勾選）											
	審 查 結 果		☐ 符 合 ☐ 不符合									
	備註：											

承辦人：_____ 業務主管：_____ 會 計：_____ 校 長：_____

- 註：1. 本表由申請之學生（家長）填寫，應於 114 年 10 月 15 日前送學校辦理申請。
 2. 已申請或接受其他午餐費、主副食費、伙食費補助(減免)者，不得重複申請本補助款，未正常到校上課或休學者，應繳回本補助款。
 3. 修正處應加蓋承辦人職章，並請依補助名單依序裝訂。