

臺北市政府教育局114學年度第2學期學生午餐費補助申請表
【外縣市立案之公私立高中職及五專（專一~專三）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

(外縣市學校及五專（專一~專三）請浮貼學生臺北市低收入戶證明文件)
 夜補校學生應<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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（請確實審核勾選）		
	審查結果 (請務必勾選)	<input type="checkbox"/> 符 合 <input type="checkbox"/> 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**開學後兩週內**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。

學生領據（回條）

學生 茲收到臺北市政府教育局114學年度第2學期學生午餐費補助新臺幣 仟 佰 拾 元整。
此據

學生父母或法定監護人： (簽章)

戶籍所在地：

身分證統一編號：

中華民國 115年 月 日

註：收據可依學生用餐及學校撥款方式，加註以下文字：

前揭補助款中 元繳交學校午餐費，餘款 元，請撥入

_____ (郵局或銀行名) _____ 分行帳戶名稱: _____

帳 號:													
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(帳號請自左對齊；不足14碼右方留空白)