

臺南市立永仁高級中學
王文瑄教師教育基金補助申請表(午餐)
 (如同時申請教育儲蓄戶則相同欄位資料免填)
(2021/3/3 前繳交)請以黑色筆書寫，以利建檔

申請編號
 (訓育組填寫)

| | | | | | | |
|------|----|----|-------|--|------|--|
| 年級班別 | 座號 | 學號 | 申請人姓名 | 身分證字號 | 連絡電話 | |
| | | | | | | |
| 居住地址 | | | 居住狀況 | <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--|----|------|---|---|--------|
| 檢附資料 | 監護人姓名 | 職業 | 月均收入 | | | |
| <input type="checkbox"/> 註冊單或收據 | 同居親屬稱謂 | 姓名 | 年齡 | 健康狀況 | 狀況 | 月均收入 |
| <input type="checkbox"/> 戶籍謄本(3個月內) | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障 | <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業 | |
| <input type="checkbox"/> 存摺影本(學生或家長) | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障 | <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業 | |
| 生活扶助類別 | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障 | <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業 | |
| <input type="checkbox"/> 低收入戶 | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障 | <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業 | |
| <input type="checkbox"/> 中低收入戶 | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障 | <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業 | |
| <input type="checkbox"/> 殘障手冊 | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障 | <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業 | |
| <input type="checkbox"/> 其他_____ | 其他補助 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____ (請敘明) | | | 費用期別 | 申請金額 | 小組核定金額 |

| | | | |
|-----------------|---|--------------|--|
| 需予救助事實概述(申請人填寫) | <input type="checkbox"/> 第1期午餐費 (2021/2/23-4/30) | 1,833 | |
| | <input type="checkbox"/> 畢業生 第2期午餐費 (2021/5/1-6/10) | 1,125 | |
| | 合計 | 2,958 | |
| | 非本學年度午餐費用請填寫於本欄位 <input type="checkbox"/> 註明費用期別 <input type="checkbox"/> 檢附午餐繳費單 | | |
| 家長簽名：_____年 月 日 | | | |

| | | | |
|-----------------|-----------|------|--------|
| 導師補充說明 | 費用期別 | 申請金額 | 小組核定金額 |
| | 年 月- 月 | | |
| | 年 月- 月 | | |
| | 年 月- 月 | | |
| | 年 月- 月 | | |
| | 年 月- 月 | | |
| 導師簽章：_____年 月 日 | 合計 | | |