

曾文家商 午餐補助申請審核表

班級		座號		填表日期	
學生姓名			申請學期	112 學年度 1 學期	
【不具以下身分繳費確實困難，全校共補助 10 名】 （需經團膳委員會決議是否符合補助） （備註：具低收入戶資格，5 折優待；具中低收入戶或身心障礙者，6 折優待） （低收入戶、中低收入戶及身心障礙者由註冊組提供名單，無需再提申請表）					
導師簽註說明		家庭年收入約_____			
		經濟來源 ☐ 父母 ☐ 親友 ☐ 其他_____			
		居住情形 ☐ 自宅 ☐ 租屋 ☐ 親友 ☐ 其他_____			
		繳費困難狀況說明（需詳述狀況）			
		導師簽名：_____			
學校審核結果		☐ 經團膳委員會決議，准予申請補助 ☐ 經團膳委員會決議，不予申請補助。			