

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	114 學年度第二學期		

【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，65 折優待；具中低收入戶或身心障礙者，75 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 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 其他 _____
	居住情形 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 經團膳委員會決議，准予申請補助 <input type="checkbox"/> 經團膳委員會決議，不予申請補助。
--------	---