**臺北市政府教育局112學年度第2學期學生午餐費補助申請表**

附件3

**【五專低收入戶學生（專一~專三層級）用】**

學校名稱： 致理學校財團法人致理科技大學 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(93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）**  蓋章  蓋章 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **審 查 結 果**  **（請務必勾選）** | | | | |  | **□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**113年3月1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。