

## 臺北市府教育局 115 學年度第 1 學期清寒學生午餐費補助申請表

【五專低收入戶學生(專一~專三層級)用】

學校名稱：台北海洋學校財團法人台北海洋科技大學 申請日期： 年 月 日

|                                 |                            |                       |         |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|----------------------------|-----------------------|---------|-----|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 申請人<br>(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                         |                            |                       |         |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 北市低收入戶卡號：□□□□□□□，有效期限：__年__月__日 |                            |                       |         |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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(96 年 8 月 30 日以後出生)     |                            |                       |         |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請人簽章                           |                            |                       |         |     |  | 監護人簽章 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 學校<br>審<br>查                    | 是否請領其他午餐補助：□是 □否 (請確實審核勾選) |                       |         |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | 審 查 結 果                    |                       | □符 合    |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | (請務必勾選)                    |                       | □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 115 年 9 月 30 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。

留校核銷用

# 學生領據（回條）

學生 茲收到臺北市政府教育局 115 學年度第 1  
學期清寒學生午餐費補助新臺幣伍仟肆佰陸拾元整。  
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)