

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)
 (2020/3/10 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		
居住狀況			居住地址				
<input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 其他_____							
附繳證件		監護人姓名	職業	每月收入			
<input type="checkbox"/> 戶籍謄本(3個月內) <input type="checkbox"/> 存摺影本(學生或家長) <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 殘障手冊 <input type="checkbox"/> : _____		同居親屬稱謂	姓名	年齡	健康狀況	狀況	每月收入
					<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"/> 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"/> 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"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業	
申請其他補助	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: _____ (請敘明)		申請項目	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"/> 午餐費 (2020/2-4月)	1,763		
				<input type="checkbox"/> 午餐費 (2020/5-7月)	2,025		
				<input type="checkbox"/> 高國三午餐費 (2020/5-6月)	1,538		
家長簽名: _____ 年 月 日				合計			
導師補充說明							
導師簽章: _____ 年 月 日							
訓育組組長	學務主任	出納組長	會計主任	校長			