

__115__學年度__1__學期__福和國中__幸福晨飽早餐補助申請表

*請先填寫粗黑線框起處，其餘部分由學校人員填寫

一、申請日期：____年__月__日

二、學生資料：

班級	座號	學生姓名
年 班		
父/母或法定監護人姓名		電 話/手 機
是否有兄弟姊妹就讀本校		兄弟姊妹就讀班級及姓名
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		班級：____座號：____姓名：_____。

三、申請資格：

資格類別
<input type="checkbox"/> 1. 低收入戶 <input type="checkbox"/> 2. 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 3. 學生本人為身心障礙(須領有身心障礙手冊) <input type="checkbox"/> 4. 學生本人領有弱勢兒童少年生活扶助證明 <input type="checkbox"/> 5. 家庭突發因素及經導師家庭訪視認定無力支付早餐費

四、申請事由：

(請說明申請幸福晨飽早餐補助之事由，以供校方評估，無填寫者不予受理。請審慎評估是否確實需要早餐補助。)

<input type="checkbox"/> 1. 家庭經濟狀況不佳，需要早餐費用補助。 <input type="checkbox"/> 2. 目前為失業狀態，收入來源不穩定。 <input type="checkbox"/> 3. 家中遭遇變故，需要臨時經濟協助(請簡要說明變故情況)： <input type="checkbox"/> 4. 其他(請說明)：
家長簽名(全名)：_____

五、導師確認：

請導師協助確認學生申請資格及申請事由是否皆完整填寫，並了解學生實際補助需求後勾選

<input type="checkbox"/> 符合資格，且申請資格及申請事由皆完整填寫 申請資格為 5. 家庭突發因素者，請導師協助填寫家庭評估表。 <input type="checkbox"/> 提交委員會討論
導師簽章：_____

申請幸福晨飽早餐補助應配合下列事項，如有違反情事將取消補助資格：

1. 早餐券應每日兌換，無正當理由，一次兌換大量餐券者，經學校第2次勸告後仍未改善，校方得本權責取消早餐補助，以符合「幸福晨飽」早餐補助計畫目的。
2. 早餐券應使用於學童本人，不可轉讓家人或親友使用。
3. 應配合學校作業定期領取早餐券，若校方催領3次早餐券未領取或發現有轉售、轉讓或丟棄之情況，經查證屬實者，校方得本權責取消早餐補助。
4. 超商早餐券之發放以學校審核認定發放日起算，不追溯補助。

備註:本申請表請務必於規定期限內繳至導師處，以利校方進行後續審核評估作業。