

新北市政府辦理市立高中職暨國民中小學學生午餐補助費印領清冊
(符合現金發放者使用)

參考範例

就讀學校： 中和國民小學

序號	班級	姓名	家長姓名	關係	符合條件	補助金額	申請人簽章 (監護人)	補助費 核准文號	備註
1	一年二班	孫婷婷	孫國偉	父女	<input checked="" type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 學生本人領有弱勢兒童少年生活扶助 <input type="checkbox"/> 學生本人身心障礙 <input type="checkbox"/> 家庭突發因素經導師家庭訪視認定無力支付餐費者	5,050	孫國偉	○○○字第○○○ ○○號	
2	三年七班	劉安和	謝孝柔	母子	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input checked="" type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 學生本人領有弱勢兒童少年生活扶助 <input type="checkbox"/> 學生本人身心障礙 <input type="checkbox"/> 家庭突發因素經導師家庭訪視認定無力支付餐費者	5,050	謝孝柔	○○○字第○○○ ○○號	
					<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 學生本人領有弱勢兒童少年生活扶助 <input type="checkbox"/> 學生本人身心障礙 <input type="checkbox"/> 家庭突發因素經導師家庭訪視認定無力支付餐費者				
					<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 學生本人領有弱勢兒童少年生活扶助 <input type="checkbox"/> 學生本人身心障礙 <input type="checkbox"/> 家庭突發因素經導師家庭訪視認定無力支付餐費者				
合計						10,100			
以上共計 4 人，總計新臺幣 10,100 元整									

承辦人

出納

主計

單位主管

校長