

瑪潮關懷協會愛心早餐申請表

申請年度：_____國中_____學年度第_____學期

學生資料	姓名		就讀班級			
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請日期			
家長資料	家長（監護人）姓名	職業	服務單位	職稱	聯絡電話	
家庭狀況	【請詳細且具體事實陳述】					
其他	◆父母婚姻： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 其他（說明：_____）					
	◆居住情形： <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有（ <input type="checkbox"/> 有貸款 <input type="checkbox"/> 無貸款） <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 育幼院 <input type="checkbox"/> 其他（說明：_____）					
	◆經濟來源： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他親人 <input type="checkbox"/> 其他（說明：_____）					
	◆家庭年收入：_____					
	◆導師簽註說明：					
	導師簽章				家長簽章	
備註：						
一、為避免濫用社會資源，請各班導師以未申請政府補助（如：特定就學補助或無力支付營養午餐補助等）者優先考慮。						
二、繳交期限：各班導師收齊後，於 ____ / ____ / ____（ ）前繳回 _____，逾時不受理。						
三、本申請補助對象須詳實填寫申請表之所有欄位並確認簽名。						
四、申請本補助，如有偽造或冒名頂替，將停止補助。						
五、本申請早餐開始供應時間： ____ / ____ / ____（ ）起至 ____ / ____ / ____（ ）止。						
作業欄 <small>（申請人勿填）</small>	申請項目	瑪潮關懷協會愛心早餐		學校收件編號		
	承辦人		單位主管		校長	