

毓霖愛心午餐補助申請書

申請人	姓名：	學號：
	生日： 年 月 日	身分證字號：
	間部 專 科 年 班	
	聯絡電話：() 手機：	
	聯絡地址：	
	族籍：	
說明：(請述明家中狀況、家庭收支情形、本人就學情形及其他特殊需助學狀況)	學生說明：	
	導師：	
附件資料	<input type="checkbox"/> 一、學生證 <input type="checkbox"/> 二、家庭年所得	
備註	〈一〉領有鄉〈鎮、市〉公所核發低收入戶證明者。○是，○否 〈二〉孤兒院或教養機構院童而有證明者。○是，○否 〈三〉家貧且本身為身障或父母親之一為身障並持有中、重度身障手冊者。○是，○否 〈四〉功勳子女貧困而持有證明文件者。○是，○否 〈五〉家貧且父母親雙亡由〈外〉祖父母隔代教養可資證明者。○是，○否	