

臺南市104學年度第1學期國民中小學申請補助經濟弱勢學生午餐費調查表(100人以上學校適用)

填表日期：104年9月16日

學校區域	校名	午餐供應方式 (請打√)					外訂 盒 餐、 團膳	全校 學生 數	全校 班級 總數	參加 午餐 學生 數	無力支付午餐之學生數(人)								每月 午餐費 (元)	總申請金額 (元)
		學校廚房				總計 (人)					低收入戶		中低收入戶		家庭突發變故		經導師家庭訪視 認定			
		自設廚房		被供應校							一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民		
		公辦 公營	公辦 民營	公辦 公營	公辦 民營															
新化區	新化國中	√					967	36	961	16	0	105	0	0	0	70	0	191 <small>(男: 100 人 女: 91 人)</small>	670	592,100
20																				

承辦人： _____ 主任： _____ 出納： _____ 會計： _____ 校長： _____

(聯絡電話：5902269 分機 234)

- 填表說明：
- 一、申請金額以學校收費基準全額補助為原則。
 - 二、補助對象及標準，請參閱本市國民中小學經濟弱勢學生午餐費補助作業要點第二、三點規定。
 - 三、無此類學生或已接受捐助不需申請補助者亦須回報本調查表，並於備註欄說明原因，俾利彙整作業。
 - 四、本補助對象不含國小附幼學童；已取得民間或其他來源資助午餐費者，不得重複請領。

臺南市104學年度第1學期新化國民中學經濟弱勢學生申請午餐補助名冊

填表日期：104年9月16日

編號	班級	學生姓名	性別 (男、女)	補助對象(請打√)								補助金額 (元)
				低收入戶		中低收入戶		家庭經濟弱勢 力支付午餐費		導師家庭訪視認 定無力支付午餐		
				一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民	
1	8年1班		男							1		3,100
2	8年1班		男							1		3,100
3	8年1班		女							1		3,100
4	8年1班		女							1		3,100
5	8年1班		男							1		3,100
6	8年1班		女							1		3,100
7	8年2班		男			1						3,100
8	8年2班		女							1		3,100
9	8年2班		女							1		3,100
10	8年2班		女							1		3,100
11	8年2班		男							1		3,100
12	8年3班		女							1		3,100
13	8年3班		男	1								3,100
14	8年3班		女			1						3,100
15	8年3班		男							1		3,100
16	8年4班		男							1		3,100
17	8年4班		女			1						3,100
18	8年4班		男			1						3,100
19	8年5班		女							1		3,100
20	8年5班		男							1		3,100
21	8年5班		女							1		3,100
22	8年6班		男							1		3,100
23	8年6班		女			1						3,100
24	8年6班		女			1						3,100
25	8年6班		男							1		3,100
合計				1	0	6	0	0	0	18	0	77,500

承辦人：

主任：

出納：

會計：

校長：

聯絡電話：06-5902269

分機：234

網路電話：

臺南市104學年度第1學期新化國民中學經濟弱勢學生申請午餐補助名冊

填表日期：104年9月16日

編號	班級	學生姓名	性別 (男、女)	補助對象(請填"1", 俾利合計)								補助金額 (元)
				低收入戶		中低收入戶		家庭突遭變故無力支付午餐費		導師家庭訪視認定無力支付午餐費		
				一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民	
1	8年6班		女							1		3,100
2	8年7班		男								1	3,100
3	8年7班		女			1						3,100
4	8年7班		男			1						3,100
5	8年7班		女			1						3,100
6	8年7班		女							1		3,100
7	8年7班		女							1		3,100
8	8年7班		男			1						3,100
9	8年8班		男			1						3,100
10	8年8班		男							1		3,100
11	8年8班		女							1		3,100
12	8年8班		女			1						3,100
13	8年8班		男							1		3,100
14	8年9班		女							1		3,100
15	8年9班		女			1						3,100
16	8年9班		男			1						3,100
17	8年9班		男			1						3,100
18	8年9班		男	1								3,100
19	8年9班		男			1						3,100
20	8年10班		男			1						3,100
21	8年10班		男			1						3,100
22	8年11班		女			1						3,100
23	9年1班		男							1		3,100
24	9年1班		男	1								3,100
25	9年1班		男							1		3,100
合計				2	0	13	0	0	0	10	0	77,500

承辦人： 主任： 出納： 會計： 校長：

聯絡電話：06-5902269 分機：234

網路電話：

臺南市104學年度第1學期新化國民中學經濟弱勢學生申請午餐補助名冊

填表日期：104年9月16日

編號	班級	學生姓名	性別 (男 女)	補助對象(請填"1", 停利合計)								補助金額 (元)
				低收入戶		中低收入戶		家庭經濟變故無力支付午餐費		導師家庭訪視認定無力支付午餐		
				一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民	
1	9年1班		女			1						3,100
2	9年2班		女	1								3,100
3	9年2班		女			1						3,100
4	9年2班		女			1						3,100
5	9年2班		女			1						3,100
6	9年2班		男			1						3,100
7	9年2班		男							1		3,100
8	9年3班		男			1						3,100
9	9年3班		男			1						3,100
10	9年3班		女			1						3,100
11	9年3班		女							1		3,100
12	9年3班		男							1		3,100
13	9年4班		女							1		3,100
14	9年4班		男							1		3,100
15	9年4班		女	1								3,100
16	9年4班		女			1						3,100
17	9年4班		女			1						3,100
18	9年4班		女			1						3,100
19	9年5班		男			1						3,100
20	9年5班		男			1						3,100
21	9年5班		女			1						3,100
22	9年5班		男									3,100
23	9年5班		女							1		3,100
24	9年5班		男							1		3,100
25	9年5班		女							1		3,100
合計				2	0	14	0	0	0	8	0	77,500

承辦人： 主任： 出納： 會計： 校長：

聯絡電話：06-5902269 分機：234

網路電話：

臺南市104學年度第1學期新化國民中學經濟弱勢學生申請午餐補助名冊

填表日期：104年9月16日

編號	班級	學生姓名	性別 (男、女)	補助對象(請填"1", 俾利合計)						補助金額 (元)	
				低收入戶 一般生	原住民	中低收入戶 一般生	原住民	家庭經濟弱勢 力支付午餐費 一般生	原住民		導師家庭訪視認 定無力支付午餐 一般生
1	9年6班		男	1							3,100
2	9年6班		女			1					3,100
3	9年6班		女			1					3,100
4	9年6班		男							1	3,100
5	9年6班		女							1	3,100
6	9年7班		男			1					3,100
7	9年7班		男			1					3,100
8	9年7班		女			1					3,100
9	9年7班		女			1					3,100
10	9年7班		女			1					3,100
11	9年7班		女			1					3,100
12	9年7班		女			1					3,100
13	9年7班		女			1					3,100
14	9年7班		男			1					3,100
15	9年7班		男							1	3,100
16	9年7班		女							1	3,100
17	9年7班		女			1					3,100
18	9年8班		男			1					3,100
19	9年8班		男							1	3,100
20	9年8班		男			1					3,100
21	9年8班		女							1	3,100
22	9年9班		女							1	3,100
23	9年9班		男			1					3,100
24	9年9班		男							1	3,100
25	9年10班		女			1					3,100
合計				1	0	16	0	0	0	9	77,500

承辦人： 主任： 出納： 會計： 校長：

聯絡電話：06-5902269 分機：234

網路電話：

臺南市104學年度第1學期新化國民中學經濟弱勢學生申請午餐補助名冊

填表日期：104年9月16日

編號	班級	學生姓名	性別 (男、女)	補助對象(請填"1",俾利合計)								補助金額 (元)		
				低收入 一般生	原住民	中低收入 一般生	原住民	家庭經濟弱勢 力支付午餐費	一般生	原住民	導師家庭訪視認 定無力支付午餐		一般生	原住民
1	9年10班		女	1										3,100
2	9年10班		男									1		3,100
3	9年10班		男									1		3,100
4	9年10班		男				1						1	3,100
5	9年11班		男										1	3,100
6	9年11班		男				1							3,100
7	9年11班		男				1							3,100
8	9年11班		男					1						3,100
9	9年11班		女									1		3,100
10	9年11班		男					1						3,100
11	9年11班		女									1		3,100
12	9年12班		女				1							3,100
13	9年12班		女					1						3,100
14	9年12班		女									1		3,100
15	9年12班		男									1		3,100
16	9年12班		男										1	3,100
17	9年12班		男					1						3,100
18	9年12班		男					1						3,100
19	9年12班		男					1						3,100
20	9年12班		男										1	3,100
21	9年13班		男					1						3,100
22	9年13班		男					1						3,100
23	9年13班		女					1						3,100
24	9年13班		男					1						3,100
25	9年13班		女										1	3,100
合計				1	0	14	0	0	0	0	0	10	0	77,500

承辦人： 主任： 出納： 會計： 校長：

聯絡電話：06-5902269 分機：234

網路電話：

臺南市104學年度第1學期新化國民中學經濟弱勢學生申請午餐補助名冊

填表日期：104年9月16日

編號	班級	學生姓名	性別 (男、女)	補助對象(請填"1", 俾利合計)								補助金額 (元)		
				低收入戶 一般生	原住民	中低收入戶 一般生	原住民	家庭寬遠運送費 力支付午餐費	一般生	原住民	導師家庭訪視 定無力支付午餐		一般生	原住民
1	9年13班		女									1		3,100
2	9年13班		女									1		3,100
3	9年14班		男									1		3,100
4	9年14班		男									1		3,100
5	9年14班		男	1										3,100
6	9年14班		男									1		3,100
7	9年14班		女									1		3,100
8	9年14班		女											3,100
9	9年14班		女											3,100
10	9年14班		男									1		3,100
11	9年15班		男	1										3,100
12	9年15班		女	1										3,100
13	9年15班		女											3,100
14	7年1班		男											3,100
15	7年1班		男											3,100
16	7年1班		男											3,100
17	7年2班		男											3,100
18	7年2班		女											3,100
19	7年2班		女											3,100
20	7年2班		女											3,100
21	7年2班		男											3,100
22	7年2班		男	1										3,100
23	7年2班		女											3,100
24	7年2班		女											3,100
25	7年3班		男											3,100
合計				4	0	10	0	0	0	0	0	11		77,500

承辦人： 主任： 出納： 會計： 校長：

聯絡電話：06-5902269 分機：234

網路電話：

臺南市104學年度第1學期新化國民中學經濟弱勢學生申請午餐補助名冊

填表日期：104年9月16日

編號	班級	學生姓名	性別 (男、女)	補助對象(請填"1",俾利合計)								補助金額 (元)		
				低收入戶		中低收入戶		家庭經濟困難 力支付午餐費		導師家庭訪視認 定無力支付午餐				
				一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民			
1	7年3班		男								1			3,100
2	7年4班		女			1								3,100
3	7年4班		男			1								3,100
4	7年4班		男			1								3,100
5	7年5班		男			1								3,100
6	7年5班		男			1								3,100
7	7年5班		男			1								3,100
8	7年5班		女		1									3,100
9	7年5班		女			1								3,100
10	7年5班		女		1									3,100
11	7年5班		女			1								3,100
12	7年5班		女			1								3,100
13	7年6班		男								1			3,100
14	7年6班		男			1								3,100
15	7年6班		男			1								3,100
16	7年6班		男			1								3,100
17	7年6班		女			1								3,100
18	7年6班		女			1								3,100
19	7年6班		女			1								3,100
20	7年6班		女			1								3,100
21	7年6班		女			1								3,100
22	7年7班		男			1								3,100
23	7年7班		男			1								3,100
24	7年7班		男			1								3,100
25	7年7班		男		1									3,100
合計					3	0	20	0	0	0	0	2		77,500

承辦人： 主任： 出納： 會計： 校長：

聯絡電話：06-5902269 分機：234

網路電話：

臺南市104學年度第1學期新化國民中學經濟弱勢學生申請午餐補助名冊

填表日期：104年9月16日

編號	班級	學生姓名	性別 (男、女)	補助對象(請填"1", "俾利合計")								補助金額 (元)	
				低收入戶		中低收入戶		家庭突遭變故無力支付午餐費		導師家庭訪視認定無力支付午餐			
				一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民	一般生	原住民		
1	7年7班		男			1						3,100	
2	7年7班		男	1								3,100	
3	7年7班		女			1						3,100	
4	7年7班		男			1						3,100	
5	7年8班		男			1						3,100	
6	7年8班		男			1						3,100	
7	7年8班		女			1						3,100	
8	7年8班		女	1								3,100	
9	7年9班		女			1						3,100	
10	7年9班		女			1						3,100	
11	7年9班		女						1			3,100	
12	7年10班		女							1		3,100	
13	8年2班		男			1						3,100	
14	8年2班		女			1						3,100	
15	8年3班		男			1						3,100	
16	8年9班		男			1						3,100	
17		以下空白											
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
合計				2	0	12	0	0	0	0	0	2	49,600
總計				16	0	105	0	0	0	0	0	70	592,100

承辦人： 主任： 出納： 會計： 校長：

聯絡電話：06-5902269 分機：234

網路電話：