

中華醫事科技大學紓困愛心餐卷申請規定

111 年 11 月 14 日行政會議通過

112 年 04 月 10 日行政會議修訂

113 年 09 月 03 日行政會議修訂

一、目的：

為照顧本校經濟弱勢學生，避免因家庭遭逢變故致無法兼顧生活飲食而影響身體健康，協助學生安心就學。

二、申請對象及條件：

本校在籍學生，因遭逢變故致使經濟陷入困頓而三餐困難者。

三、申請方式：

填寫申請表，請導師訪談後填寫申請事由，經生輔組審查確認後領取餐券(面額新臺幣 80 元)。申請表有效使用日期為申請日起九週內適用。

四、申請期間：

1. 愛心餐卷僅於學期間供應，不包括寒暑假。
2. 每次領取以一週為限，一週後視需要得再次領取。

五、領取及使用規定：

1. 憑申請表每週最多領取 14 張餐卷，至本校美食街兌換。
2. 每餐限用乙張，不找零，並遵守餐卷使用辦法及消費須知。

六、一般規定：

1. 限申請人使用、不得將餐卷轉售或兌換後轉售他人。
2. 當學期領用的餐卷未使用者，於期末須交回生輔組。
3. 申請期間已獲得各項政府紓困補助時即停止發放。
4. 如違反上述規定使用方式，即終止申請及使用資格，並依學生獎懲辦法辦理。

七、本規定經行政會議通過，呈校長核定後實施，修正時亦同。

中華醫事科技大學紓困愛心餐卷申請表

申請日期： 年 月 日

班級	學號	姓名	連絡電話

家庭概況：

- 前一年度家戶總所得：70萬元以下 70萬至114萬元。
近3個月家庭重大變故：負責主要生計家人傷病住院 失業 亡故
家庭遭受風、水、火或震災變故入不敷出。
其他(註明原因)：

申請事由(導師訪談後填寫)

導師簽章：

導師電話：

系主任	生輔組長	學務長
	<input type="checkbox"/> 不符合資格，不予補助。 <input type="checkbox"/> 發放每週__張餐卷，並輔導申請生活助學金。 <input type="checkbox"/> 發放每週__張餐卷。 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

領用記錄

項次	領用日期	餐卷編號	領用人簽名	生輔組核章
1		-		
2		-		
3		-		
4		-		
5		-		
6		-		
7		-		
8		-		
9		-		

★每學期申請以九週為上限。

★如有疑問，請洽生輔組詢問(分機 237、243)