

午餐退費辦法說明

參加午餐原則

- ▶ 全校學生應一律參加，學生因病或特殊原因可暫准不參加學校供應之午餐，但必須填寫學生不參加學校午餐申請書(附件一)，如無返家用膳之必要時，仍應自備飯盒，在校與參加學校午餐之學生一同用膳，以便學校統一管理。

午餐收費標準

- ▶ 學生：收費金額為**53元/餐**。（教職員：**55元/餐**）
- ▶ 每學期**分兩期**收費為原則。
- ▶ 午餐費採**繳費單**方式辦理
- ▶ 學期中途轉入學生，當月午餐之收費依轉入實際用餐日期按日收費。

▲ 申請方式

凡欲辦理停餐退費者，依規定在時間內
填寫午餐退費申請表（附件二），
繳交至健康中心給護理師，
依規定核章後辦理退費。

★午餐退費標準

- (一)轉學、休學或無法抗力因素致停止學校午餐供餐者。
- (二)**事假、喪假連續達三日（不含假日）以上**，
請於請假**三個工作日前**完成申請。
- (三)**連續三天上課日（含）以上公假** <帶隊老師統一申請>
(代表學校或班級參加比賽、表演或研習……等)
請於請假**三個工作日前**完成申請。

★午餐退費標準

(四) **病假連續達三日（不含假日）以上，**

退費起始日以**通知停餐的日期次日**作為退費起始日

(**需自行填寫退費申請表**，送回**健康中心-護理師**，

退費金由總務處通知領取)。

(五) 因課務需求(如烹飪課)需全班停餐。

請於**課程進行一週前**填寫班級不用餐申請表(附件三)

交至午餐執秘。(一個學期僅能申請**一次**退費)。

★午餐退費標準

(六)其他突發或不可抗力因素

(如因**法定傳染病、流行病或流行性疫情**等原因
全班強制停課…等)。

(七)緊急狀況經簽請校長核可後辦理，如有規範中未
訂定之事由，須經由午餐工作推行委員會議決議之。

何謂三個工作日前?

例如：9/7(三)~9/8(五)請假。

9/2(五)前向午餐執秘提出申請。

(需扣除六、日及國定假日)

星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
		←	9/1	9/2	9/3	9/4
9/5	9/6	9/7	9/8	9/9	9/10	

所有退費，
事後申請都不予計算

有需要的同學。
申請書請自行到**學務處**的櫃子拿，
 並於**時間內**完成申請。**(整張交回)**

附件一

臺南市立新興國民中學 學生不參加學校午餐 申請書

本校_____年_____班_____號_____同學，
 因_____

之因素，自_____學年度第_____學期_____月份起，無法參加學校午餐。
 檢附相關證明：有（填寫於下） 無 原因：_____

證明文件：_____

學生本人每日會自備午餐，並一同在教室與全體同學進餐，餐點以均衡健康為
 原則，以保持上課之活力，並誠心接受導師之用餐指導與建議。

學生簽名：_____

家長簽名：_____

導師簽名：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ 有申請者，請學生繳交至 午餐執秘 收，謝謝！

臺南市立新興國民中學 午餐退費領據 (個人) 附件二

<input type="checkbox"/> 學 生	年 班 座 號：	姓 名：
<input type="checkbox"/> 教 職 員	姓 名：	

茲收到退還營養午餐費計_____餐，金額新台幣_____元整

領款人簽章：_____

臺南市立新興國民中學 午餐退費申請表

◆請依實勾選並填寫下列表格內的資料 (請於三個工作日前填具申請表後交至午餐執秘)

申請日期：_____年_____月_____日			
<input type="checkbox"/> 學 生	年 班 座 號：	姓 名：	
<input type="checkbox"/> 教 職 員	姓 名：		
申 請 原 因			
<input type="checkbox"/> 轉學 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 喪假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 其他原因：_____			
退費餐數	自_____年_____月_____日 至_____年_____月_____日 合計_____餐	退費金額 (每餐48元)	共_____元整
家長簽章：_____		導師簽章：_____	
		請假教職員簽章：_____	

午餐秘書：_____ 出納組長：_____

附件三

臺南市立新興國民中學 班級不用餐申請表

◆請依實勾選並填寫下列表格內的資料 (請於一週前填具申請表後交至午餐執秘)

申請日期：_____年_____月_____日	
<input type="checkbox"/> 班 級	_____年_____班 共_____人
<input type="checkbox"/> 教 職 員	姓 名：
申 請 原 因	
導師簽章：_____	

午餐秘書：_____ 出納組長：_____