

附件2-學校廚工申請表

教育部補助高級中等以下學校與公立幼兒園受嚴重特殊傳染性肺炎影響人員 自設廚房公辦公營學校廚工薪資補貼措施申請表	
申請人姓名	
服務學校	
申請日期	111年 月 日
出生年月日	年 月 日
身分證統一編號	
受暫停實體課程影響 之起訖日期	自111年 月 日起至 月 日共計_____日
申請經費之總額	本次申請短少或中斷薪資共計：_____元
匯款帳戶 (請附存摺影本)	金融機構全銜： 金融機構代碼： 戶名： 帳號：
聯絡資訊	手機： 市內電話：
通訊地址	

☐ (請打勾確認) 本人未重複請領其他機關相同性質的津貼、補助；如事後經查獲有溢領或重複請領經費之情事，願配合將本案補助款項繳回學校。