

아동급식 신청(추천)서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

※ 여름방학 급식지원 받은 자는 겨울방학 급식지원 신청하지 않아도 됨

(앞쪽)

신청(추천)자	성명	아동과의 관계	생년월일
	주소 ()		전화번호(휴대폰)
보호자 ※ 신청(추천)자가 보호자의 신원을 알지 못하는 경우 담당공무원이 확인 후 작성	성명	아동과의 관계	동거여부
	직업(구체적으로)	월수입(평균)	전화번호(휴대폰)
	주소 ()		
대상아동1	성명	성별 []남 []여	취학여부 []취학 []미취학
	학교명	[]초 []중 []고	등학교 학년 반
	주소 ()		주민등록번호(세)
대상아동2	성명	성별 []남 []여	취학여부 []취학 []미취학
	학교명	[]초 []중 []고	등학교 학년 반
	주소 ()		주민등록번호(세)
신청 (추천) 의견	신청(추천)사유	[]한부모가족지원법 제5조에 따른 지원대상자가 양육하는 아동	
		[]긴급복지 지원대상 가구의 아동	
		[]보호가 필요한 아동(보호자의 사망, 가출, 행방불명, 구급시설 수용 등)	
		[]보호자 양육능력 미약 가구 아동(보호자의사고,급성질할,만성질할 등)	
		[]아동급식위원회 결정 아동(담임교사, 사회복지사, 이·통반장, 시·군·구 담당공무원 등 추천)	
		[]지역아동센터, 사회복지관 등의 아동복지프로그램 이용아동	
		[]국민기초생활보장법 수급자 가구 아동	
		[]차상위계층 아동	
	[]기준중위소득 52% 이하인 가구의 아동		
	급식지원 필요유형 (결식여부)	※ 중복 선택 가능	
[]연 중 : []조식 []중식 []식			
[]학기 중 평 일: []조식 []식			
토·공휴일: []조식 []중식 []식			
[]방학 중 : []조식 []중식 []식			
희망 급식 방법	[]단체급식소(지역아동센터, 사회복지관 등)		
	[]일반음식점 []도시락 배달 []부식 배달		
	[]식품권 []기타(

위 아동을 급식지원 대상으로 신청(추천)합니다.

2024년 04월 19일

신청(추천)자 :

(서명 또는 인)

시장 군수 구청장 귀하

담당 공무원 확인사항	시장·군수·구청장이 급식지원 대상자 선정을 위해 필요하다고 요구하는 증빙자료	수수료 없음
----------------	--	--------

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 전산정보처리조직 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 공무원이 위의 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 신청인이 담당 공무원의 확인에 동의하지 아니하거나 전산정보처리조직 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 확인할 수 없는 경우에는 관련서류를 신청인(보호자)이 직접 제출하여야 합니다.