

臺北市石牌國小學校午餐退費辦理要點

105年09月23日學校午餐供應委員會會議決議通過

111年06月08日學校午餐供應委員會會議決議修訂

112年6月28日學校午餐供應委員會會議決議修訂

壹、依據:105年9月23日學校午餐供應委員會會議決議事項辦理。

貳、辦理單位

一、主辦:衛生組

二、協辦:出納組及會計室

參、適用對象：凡以付費方式參加本校午餐之學生及教職員工。

肆、申請原則：凡符合下列條件之一者，均得依程序申請停餐退費。

一、退費金額：依當年度契約學生及教職員工每餐付費之價格。

二、個人退費申請，於退費前五個工作日填妥【個人退費申請單】送衛生組核章，當日臨時請假恕不退費。(附件二)

(1)公、休、事連續三天以上

(2)病、喪假連續三天以上

(3)轉學、休學、調職、退休

(4)法定傳染病、流行病流行性疫情或強制停課

三、團體申請，於退費前五個工作日填妥【團體退費申請單】及【團體午餐退費人員清冊】送衛生組核章。(附件三)

四、其他突發或不可抗力因素（如遇天然災害全校停課、防疫規定全班停課…等）造成無法正常供餐時，由學校主動辦理退費。

伍、申請方式

(1)凡欲辦理停餐退費者，請依退餐流程(附件一)填寫相關申請單，依規定核章後，送交衛生組彙整辦理。

陸、申請期限

凡申請停餐退費者，須於停餐日前五個工作日（學期末二週前），提出申請，始得退費。

柒、退費方式

經行政流程核准後，每月統一辦理退費乙次。

捌、退費金額

(1)依實際繳交金額全額退費。

玖、本要點經本校午餐供應委員會通過，陳校長核定後實施，修正亦同。

臺北市石牌國小『午餐退費』申請流程

停餐前(五個工作日或當日)提出申請



填寫「午餐退費申請表」

(請至 石牌國小首頁-學生與家長專區-家長公告文件 下載相關表格)



核算退費餐數及總金額

(請老師協助確認)



將填妥相關申請表格送至衛生組審核

(須於停餐前五個工作天提出申請)



經行政流程核准後辦理退費

(每月統一辦理退費乙次)

	事由	退費申請日	請假日數	退費起始日
個人	公、休、事假	五個工作日前	連續三天(含) 以上(不含例假日)	請假當日起
團體	公假	五個工作日前		請假當日起
個人	病假、喪假	當日	連續三天(含) 以上(不含例假日)	以完成請假、退費申請手續之次日
個人	轉學、休學 調職、退休	五個工作日前		當日
個人	法定傳染病、 流行病流行性 疫情或強制停 課	當日	連續三天(含) 以上(不含例假日)	請假當日起
團體	天災等不可抗 力因素強制停 課	當日(學校 主動辦理退 費)		請假當日起

附件二

『個人』午餐退費申請表			
班級	____年____班	座號：	姓名：
廠商	<input type="checkbox"/> 愛欣 <input type="checkbox"/> 統鮮 申請日期： 年 月 日		
退費 事由	<input type="checkbox"/> 事、病、喪假連續三天以上或轉學、休學、調職、退休 <input type="checkbox"/> 代表學校之公假連續三天以上(檢附公假單及相關證明文件) <input type="checkbox"/> 法定傳染病、流行性疫情或強制停課 <input type="checkbox"/> 其他： _____		
退費 日期	自 ____年 ____月 ____日 至 ____年 ____月 ____日 合計 _____ 餐(每餐65元)，共退 _____ 元		
家長簽章/申請人：		導師：	衛生組：
電話：			
以 下 退 款 時 填 寫			
收 據			
茲收到石牌國小午餐退費計新台幣		元整	
此 據			
經手人：		具領人：	
中華民國	年	月	日

『團體』午餐退費申請表

團隊 名稱			
	(團體退費人員請列清冊)		
廠商	<input type="checkbox"/> 愛欣	<input type="checkbox"/> 統鮮	申請日期： 年 月 日
退費 事由	<input type="checkbox"/> 學年性活動 <input type="checkbox"/> 班級性活動 <input type="checkbox"/> 團隊代表學校公假(檢附公假單及相關證明文件) <input type="checkbox"/> 其他： _____		
退費 日期	自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 合計 _____ 餐(每餐65元)，共退 _____ 元		

帶隊老師：衛生組：

以 下 退 款 時 填 寫

收 據

茲收到石牌國小午餐退費計新台幣 元整

此 據

經手人：具領人：

中華民國 年 月 日

團體午餐退費 人員清冊

序號	班級座號	姓名	愛欣	統鮮	餐數	日期	個人退費金額
	範例：62020	王小明	V		3	9/27. 28. 29	195
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
	小計 (每餐65元)		總餐數 _____ 餐			總金額 _____ 元	