

社團法人高雄市會計師公會 關懷本市在學學生之急難協助金補助申請表

收件編號：

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	科系 年級	出生年月日	民國___年___月___日
身份別		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 低收 <input type="checkbox"/> 中低收 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 其他			身分證字號	
聯絡地址		聯絡電話		必填		
		手機號碼				
轉介 學校	校名	轉介人		轉介人電話		
		轉介人信箱		必填		
	校址	導師		導師電話		
		申請日期		民國___年___月___日		

說明：請敘述家庭背景、成員及主要經濟來源狀況、急難原因及需求...等。(必填，陳述，限300字內)

家庭所有成員狀況

稱謂	姓名	年齡	健康狀況	職業或 就讀學校 / 年級	稱謂	姓名	年齡	健康狀況	職業或 就讀學校年級

福利資源現況
低(中低)收入戶

全戶總人口數：___人，工作人口數：___人，就學人口數：___人

低(中低)收家庭生活補助：___\$ 低(中低)收就學生活補助：___\$

身心障礙生活補助：___\$ 學產基金急難救助：___\$ 教育部助學金補助：___\$

家庭收入

無 全戶每月平均總收入：___元 其他：___

家庭支出

生活費___元/月 房貸/房租___元/月 學雜費___元/學期 醫療費___元 其他___

主要負擔家計者

死亡 身心障礙者 服刑 重大傷病患者 其他：___

檢附文件
(依編號順序排列，*為必繳文件)

*1. 申請書。*2. 學校訪談紀錄表。

*3. 戶口名簿或三個月內戶籍謄本影本(需有記事欄)。

*4. 學生證明或學生證影本。

*5. 重大事故證明資料：如疾病診斷書、死亡證明等。

*6. 身心障礙手冊、重大傷病卡、中低收入戶證明。(無則免附)

轉介人員 (簽名)		公會 承辦 人員		公會 總幹 事		主任 委員		理事 長	
--------------	--	----------------	--	---------------	--	----------	--	---------	--

※ 申請表及附件請依序排列後於右上角裝訂，此資料收件後恕不退還，惟將尊重個人機密予以嚴格保密。

註：1. 本表需由學校單位填寫。(收件編號由本會人員填寫) (109.08.**版)
 2. 個案經主辦單位審查通過後通知學校。
 3. 備妥檢附文件後，於事發日3個月內學生向就讀之學校提出申請。

注意事項:

1. 本封面請固定貼於 B4 大小之信封上!
2. 請將書面資料依申請表上檢附文件的順序由上而下排列整齊，裝訂於文件左上角，請勿摺疊，文件應平放裝入 B4 信封袋內!

學校名稱: _____

承辦人: _____ 連絡電話/分機: _____

寄件郵遞區號:

寄件地址: _____

貼足

掛號郵資

郵遞區號: 800

收件地址: 高雄市新興區民生一路 56 號 4 樓之 3

收件人: 社團法人高雄市會計師公會收

【申請社團法人高雄市會計師公會「急難協助金補助」】