

**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		必填		
		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	
--------------	--	--------	--	-------	--	------	--	-----	--

註：1. 本表需由學校單位填寫。(收件編號由本會人員填寫)  
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。

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。

社團法人高雄市會計師公會  
學生急難協助之學校師長訪談紀錄表

附件二

師長姓名		師長職稱		與學生之關係	
師長之聯絡電話		訪談日期	年	月	日
學生姓名		學生手機		家長聯絡電話	
師長訪談事實(請訪談人填寫)	<p>訪談者請依下列說明分項陳述：</p> <p>一、家庭經濟狀況(如每月家庭收支狀況)</p> <p>二、家庭經濟主要來源狀況(家庭主要經濟提供者存歿狀況、職業收入、是否失業等)</p> <p>三、家庭其他重大經濟負擔(如貸款、負債、醫療負擔)</p> <p>四、學校已辦理急難救助措施(如申請教育部急難救助、學校急難救助金額)</p> <p>訪談人建議欄(建議協助金額)</p> <p style="text-align: right;">訪談人簽章： _____</p>				

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」】