

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

附件一

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			

※ 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。

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	
	<input type="checkbox"/> 低(中低)收家庭生活補助：_____ \$	<input type="checkbox"/> 低(中低)收就學生活補助：_____ \$
	<input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助：_____ \$	<input type="checkbox"/> 學產基金急難救助：_____ \$ <input type="checkbox"/> 教育部助學金補助：_____ \$

家庭收入	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全戶每月平均總收入：_____元 <input type="checkbox"/> 其他：_____
------	--

家庭支出	<input type="checkbox"/> 生活費_____元/月 <input type="checkbox"/> 房貸/房租_____元/月 <input type="checkbox"/> 學雜費_____元/學期 <input type="checkbox"/> 醫療費_____元 <input type="checkbox"/> 其他_____
------	---

主要負擔家計者	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 服刑 <input type="checkbox"/> 重大傷病患者 <input type="checkbox"/> 其他：_____
---------	--

檢附文件 (依編號順序排列，*為必繳文件)	* <input type="checkbox"/> 1. 申請書。	* <input type="checkbox"/> 2. 學校訪談紀錄表。
	* <input type="checkbox"/> 3. 戶口名簿或三個月內戶籍謄本影本(需有記事欄)。	* <input type="checkbox"/> 4. 學生證明或學生證影本。
	* <input type="checkbox"/> 5. 重大事故證明資料：如疾病診斷書、死亡證明等。	
	* <input type="checkbox"/> 6. 身心障礙手冊、重大傷病卡、中低收入戶證明。(無則免附)	
	* <input type="checkbox"/> 7. 非低、中收入戶者，請提供最近年度之財產歸戶清單及所得清單。	
	* <input type="checkbox"/> 8. 其他。	

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)

(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」】