

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						
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：_____ \$												
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全戶每月平均總收入：_____元 <input type="checkbox"/> 其他：_____												
家庭收入		<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_____												
家庭支出		<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：_____												
主要負擔家計者		<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。												
檢附文件 (依編號順序排列，*為必繳文件)														
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。

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>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」】