

財團法人平安菁英教育基金會學生急難濟助申請表

附件 1

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	
家系圖：		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		
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
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：_____			
同時申請其他濟助	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 1. _____ 金額 _____。 2. _____ 金額 _____。 3. _____ 金額 _____。			
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. 校內已核予急難救助證明文件。 * <input type="checkbox"/> 4. 全戶戶口名簿或三個月內戶籍謄本影本(需有記事欄)。 * <input type="checkbox"/> 5. 國稅局前一年度已申報家(全)戶所得證明及家戶全國財產總歸戶財產查詢清單 * <input type="checkbox"/> 6. 在學證明或學生證影本。* <input type="checkbox"/> 7. 重大事故證明資料：如疾病診斷書、死亡證明等。 <input type="checkbox"/> 8. 身心障礙手冊或重大傷病卡。(無則免附) <input type="checkbox"/> 9. 低、中低收入戶證明。(無則免附)			
轉介學校 建議	濟助金額_____元	機構關防(蓋章)	單位主管(簽章)	轉介人員(簽章)

※ 申請書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)

(110.03.17版)

2. 個案經主辦單位審查通過後通知學校。

*凡本會核定急難濟助者，本會依財團法人法第 25 條第 3 項第 2 款規定，可主動公開支付補助名單清冊。

財團法人平安菁英教育基金會學生急難濟助師長訪談表

訪談人姓名		訪談人職稱		與學生之關係	
訪談人聯絡電話		訪談日期	年 月 日		
學生姓名		學生手機		家長聯絡電話	
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(建議補助金額)</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: 40867

收件地址: 台中市南屯區惠中路三段 325 號

收件人: 財團法人平安菁英教育基金會收

【申請財團法人平安菁英教育基金會「急難濟助申請」】