

財團法人白沙文教基金會學生急難救助金申請表

申請日期：_____年____月____日

姓名			身份證 字號			手機		
學號			系級	系/所 年級		郵局帳戶	局號： 帳號：	
家庭狀況								
姓名	稱謂	存歿	健康狀況			年齡	就業單位或 就讀學校	每月收入
			正常	疾病	殘障			
其他狀況								
住屋情形	<input type="checkbox"/> 自有住宅 <input type="checkbox"/> 住所不定 <input type="checkbox"/> 租賃（每月租金：_____元）							
工讀狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（每月收入：_____元；服務單位：校內_____/校外_____）							
助學貸款	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有							
學雜費減免	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有							
弱勢助學金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有							
已申請其他 單位補助	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請續填下表）							
	補助單位		項目名稱			金額		備註
申請資格及應 繳交證明文件	基本 資料	<input type="checkbox"/> 在學證明					<input type="checkbox"/> 本人郵局存簿影本	
		<input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本/戶口名簿(含詳細記事)					<input type="checkbox"/> 全戶各類所得資料清單及財產歸屬清單	
	弱勢 身份 證明	<input type="checkbox"/> 低收入戶證明影本					<input type="checkbox"/> 中低收入證明影本	
		<input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本					<input type="checkbox"/> 原住民籍學生證明影本	
		<input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭證明影本					<input type="checkbox"/> 新住民及其子女證明影本	
		<input type="checkbox"/> 三代無人上大學切結書					<input type="checkbox"/> 弱勢家庭學生（第____級）	
	突發 狀況 證明	<input type="checkbox"/> 診斷證明書					<input type="checkbox"/> 重大傷病通知	
		<input type="checkbox"/> 死亡證明書					<input type="checkbox"/> 受災證明	
		<input type="checkbox"/> 其他證明文件：						

