

# 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：				
<b>家庭狀況</b>									
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	備註
			正常	疾病	殘障				
<b>其他狀況</b>									
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 <small>（含詳細記事）</small>			<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：							

# 財團法人白沙文教基金會學生急難救助金申請表

急難情形自述													
切結事項	<p>本人因前述急難事實，致生活陷於困難。除已閱讀並了解本申請表各節，並保證上述所填各項資料及所附文件均為真實，並知悉提供不實資料及違反相關法令之後果，若有可歸責於己之事由，除繳回所領金額並自負一切法律責任。</p> <p>申請者簽章：</p> <p>監護人簽章：</p> <p style="background-color: #e0e0e0;">※若申請人未滿法定年齡 20 歲，需請監護人簽名以示同意。</p> <p style="text-align: right;">簽署日期：      年      月      日</p>												
審查人員意見	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">導師</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">系主任</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">教官</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">承辦人</td> <td style="text-align: center;">生輔組組長</td> <td style="text-align: center;">學務長</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	導師	系主任	教官				承辦人	生輔組組長	學務長			
導師	系主任	教官											
承辦人	生輔組組長	學務長											
董事會核示	<p><input type="checkbox"/> 通過申請，核定補助金額新臺幣 _____ 元整。</p> <p><input type="checkbox"/> 不通過申請，說明：</p> <p style="text-align: right;">董事長簽核：      年      月      日</p>												