

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 | 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. 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 * <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 | 1. 濟助項目： <input type="checkbox"/> 學雜費 <input type="checkbox"/> 生活費 | | 機構關防 (蓋章) | | 單位主管 (簽章) | | 轉介人員 (簽章) | | |
| | 2. 濟助金額元 | | | | | | | | |

※ 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)

2. 個案經主辦單位審查通過後通知學校。

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」】