

台南應用科技大學 ____學年度進修部學生緊急紓困助學金申請表

112年11月27日版

申請日期： 年 月 日	所系科學程		學 號	
<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 學程 <input type="checkbox"/> 七技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 研究所	班 級	年 班	姓 名 (聯絡電話)	
	父親姓名		母親姓名	
戶籍地址(含里鄰)				身份證 字號
家 庭 收 入 來 源	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 姐妹 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 全家都無任何收入 ____			
父 母 工 作	父 親 工 作 狀 況		母 親 工 作 狀 況	
	職業：____；月收入：____		職業：____；月收入：____	
	<input type="checkbox"/> 臨時工；現職：____ <input type="checkbox"/> 失業中；多久時間：____		<input type="checkbox"/> 臨時工；現職：____ <input type="checkbox"/> 失業中；多久時間：____	
申 請 原 因				
相 關 證 明				
申 請 扶 助 金 額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整			
*核 定 金 額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整			
申請人	承辦人	會計室	校長	
導師/系科學程主任	生輔組組長	人事室		
系科教官				
進修推廣中心中心主任				

●扶助標準：1. 學生本人因重大疾病住院7天以上，5,000元至10,000元。 2. 死亡：20,000元。

3. 學生的父母親或法定監護人任一方：(1)因病住院5天以上：2,000元。

(2)因一方以上死亡，依年收入情形區分：3,000元至10,000元。