

## 國立高雄海洋科技大學輪機工程系 學年度 學期急難救助金申請表

班 級	學 號	姓 名	住 址	聯絡電話
事件摘要				
紓困標準	於在學階段事件發生後三個月內提出申請 一、學生本人 <input type="checkbox"/> 1.傷病需住院者：新台幣 1000 元至 3000 元。 <input type="checkbox"/> 2.符合全民健保屬重大傷病標準者：新台幣 1000 至 5000 元。 <input type="checkbox"/> 3.家庭發生變故需補助就學者：新台幣 1000 至 5000 元。 以上第 3 點需由導師協助推薦。 二、家庭生活扶助 <input type="checkbox"/> 3.家長一方符合全民健保屬重大傷病標準者：新台幣 2000 至 5000 元。 <input type="checkbox"/> 4.父母一方死亡：新台幣 2000 至 5000 元。 <input type="checkbox"/> 5.父母雙亡：新台幣 3000 至 8000 元。			
遭遇急難原因及應檢附證明文件	<input type="checkbox"/> 1、傷病需住院者：診斷證明書、金融帳戶影本。 <input type="checkbox"/> 2、符合全民健保重大傷病：健保局重大傷病通知單、金融帳戶影本。 <input type="checkbox"/> 3、家長符合全民健保重大傷病：健保局重大傷病通知單、金融帳戶影本死亡。 <input type="checkbox"/> 4、死亡證明書（相驗證明書）、金融帳戶影本。 <input type="checkbox"/> 5、死亡證明書（相驗證明書）、金融帳戶影本。			
匯入帳號資料 (以填寫學生個人帳戶為主，若無需填寫家長帳戶時，請加附申請人身分證正反面影印本)		銀行別：		<input type="checkbox"/> 郵局 <input type="checkbox"/> _____銀行
帳 號：				
核定金額：_____元整 (由系主任核定金額，學生請勿填寫)		學生： 家長：(簽章)		
導 師			系 教 官	
系 主 任			院 長	

茲領到

國立高雄海洋科技大學輪機工程系 急難救助金

計新臺幣：        仟元整

此                    據

具領人：

戶籍地址：

身份證統一編號：

中華民國    年    月    日