**國立勤益科技大學 年度緊急紓困助學金申請表格**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系別 |  | 班別 |  | 姓名 |  |
| 學號 |  | 身分證字 號 |  | 出 生 年月日 |  |
| 入學 時間 |  | 聯絡 電話 |  | 家庭住址 |  |
| 家長 姓名 |  | 職業 |  | 服務機關及職稱 |  |
| 全家 共同 生活 人數 |  | 就業 人數 |  | 未就業人 數 |  | 家庭經濟狀況 | 是否生活陷入困境，急需幫助(請勾選)□是□否 |
| 急難事項敘述 | 請詳述急難事項 |
| 導師簽證及意見 | 本欄請導師務必簽註意見 |
| 主任導師簽證 | 本欄請系主任務必簽註意見 |
| 審查委員 意見 | * 1.同意
* 2不同意 建議補助金額
 | 審查委員簽名 |  |
| * 1.同意
* 2不同意 建議補助金額
 | 審查委員簽名 |  |
| * 1.同意
* 2不同意 建議補助金額
 | 審查委員簽名 |  |
| 承辦單位 | 擬：依申請要點第 點第 項規定建議補助金額新台幣 | 學務處學務長 |  | 校長批示 |  |

**※依本校緊急紓困助學金申請要點規定：紓困之對象為本校在校學生因本人或其家庭遇有急難事件發生，致使生活陷入困境，急需幫助者。**

國立勤益科技大學學生自動劃撥轉帳申請單

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 撥 款 名 稱 | 緊急紓困助學金 |
| 學 號 |  |
| 科 (系) 班 別 |  |
| 姓 名 |  |
| 通 訊 地 址(請填寫郵政區號) | □□□ |
| 聯 絡 電 話 |  | 大哥大 |  |
| 金融機構名稱(郵 局) |  |
| 分 行 名 稱 |  |
| 帳 號 | 分 行 別 - 科 目 - 編 號 |
|  |
| 備註 | 1. 為確保付款安全並提供迅速服務之效率，除僑生外其餘一律採匯撥方式入帳。
2. 請檢附受款人金融機構存摺(銀行或郵局)封面影本均可(浮貼於虛線處) ，送至承辦單位憑辦，以利後續撥款作業。
3. 存摺戶名需與本案申請者姓名相同。
 |

請將金融機構之存摺封面影印本浮貼處