

康寧大學 學年第 學期 黃家璧女士急難救助金申請書

姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	系/科別	
學號		生 日	年 月 日	年級	
電話	住家： 手機：			是否曾獲得 本急難救助金	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

通訊地址

戶籍地址

檢附證件（請勾選）	<p>※必須檢附</p> <p><input type="checkbox"/>申請書</p> <p><input type="checkbox"/>學生證正反面影本一份</p> <p><input type="checkbox"/>新式戶口名簿影本一份</p> <p><input type="checkbox"/>前一年度全戶完稅證明一份</p> <p><input type="checkbox"/>個人資料提供同意書</p> <p><input type="checkbox"/>導師訪談記錄表</p> <p>※依急難救助事項勾選並繳交下列相關證件</p> <p><input type="checkbox"/>死亡喪葬者：<input type="checkbox"/>死亡證明 或 <input type="checkbox"/>除戶證明。</p> <p><input type="checkbox"/>受傷或重病住院：<input type="checkbox"/>就醫診斷證明 <input type="checkbox"/>殘障證明 <input type="checkbox"/>健保局重大傷病通知</p> <p><input type="checkbox"/>學生家庭遭逢重大災變者：<input type="checkbox"/>災變相關證明</p> <p><input type="checkbox"/>學雜費、書費支應有困難者：<input type="checkbox"/>檢具學雜費、書費相關證明</p> <p><input type="checkbox"/>其他證明:_____</p>
-----------	--

此 致

黃家璧女士急難救助金審查委員會

申 請 人： (簽章)

家長或監護人： (簽章)

中華民國 年 月 日

初審	<input type="checkbox"/> 通過	<input type="checkbox"/> 不通過
----	-----------------------------	------------------------------