

國立勤益科技大學 年度學生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 | 是否生活陷入困境，急需幫助 (請勾選) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 1.同意 <input type="checkbox"/> 2不同意 建議補助金額 | | | 審查委員簽名 | |
| | <input type="checkbox"/> 1.同意 <input type="checkbox"/> 2不同意 建議補助金額 | | | 審查委員簽名 | |
| | <input type="checkbox"/> 1.同意 <input type="checkbox"/> 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 項第 款第 目規定 建議補助金額 新台幣 | | 進修部主任 | 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