

國立高雄科技大學(楠梓/旗津校區) 學年度 學期緊急紓困金申請表

班 級	學 號	姓 名	住 址	聯絡電話
事件摘要				
一、學生本人 <input type="checkbox"/> 1.傷病需住院者：新台幣 1000 元至 6000 元。 <input type="checkbox"/> 2.符合全民健保屬重大傷病標準者：新台幣 8000 元。 <input type="checkbox"/> 3.死亡：新台幣 10000 元。 二、低收入家庭生活扶助 <input type="checkbox"/> 1.家庭遭遇特殊災害(地震、風雨災、火災)者：視毀損程度補助新台幣 5000 至 20000 元。 <input type="checkbox"/> 2.家長一方符合全民健保屬重大傷病標準者：新台幣 10000 元。 <input type="checkbox"/> 3.父母一方死亡：新台幣 20000 元。 <input type="checkbox"/> 4.在本校求學期間父母雙亡：新台幣 50000 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、死亡：死亡證明書(相驗證明書)、金融帳戶影本。 <input type="checkbox"/> 4、房屋受災害：稅捐單位核定減免之申請書、金融帳戶影本。 <input type="checkbox"/> 5、低收入戶請提供鄉、鎮、市、區公所以上政府單位開立之證明書。				
匯入帳號資料 (以填寫學生個人帳戶為主，若需填寫家長帳戶時，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_____分行
帳 號：				
紓困金額：_____元整 (學生請勿填寫)			學生： 家長：(簽章)	
導 師		系 教 官		
系 主 任		生 輔 組 組 長		
學 務 長		校 長		

茲領到

國立高雄科技大學(楠梓/旗津校區) 緊急紓困金

計新臺幣： 萬 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