

中華醫事科技大學  
學生急難救助金申請書

編號：\_\_\_\_\_

華醫急難 1130318

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|
| 姓 名：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 出生日期： 年 月 日 | 性別： |
| 系 別 班 級：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 聯 絡 電 話：    |     |
| 學 號：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 身分證字號：      |     |
| 戶籍所在地：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |     |
| <b>一、申請事實及理由：</b> (此欄若不敷使用，可另紙敘述之)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |     |
| <br><b>二、檢附資料</b><br><input type="checkbox"/> <b>申請表</b> (請於事實發生後三個月內提出申請，逾期不予受理)<br><input type="checkbox"/> <b>簽呈</b> (請導師簽具紙本) <input type="checkbox"/> <b>事故資料</b> (例：父母重病需檢附重大生病證明)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |     |
| <b>二、導師意見：</b><br>1. 該生上述事實及理由是否完全屬實？ 是_____ 否_____<br>2. 請檢附 1. 簽呈 2. 申請表 3. 事故資料(例如：重大傷病證明)<br><div style="text-align: right;">導師_____ (簽名)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |     |
| 申請日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |     |
| <b>申請列別：</b><br><b>第 6 條第一款學生發生意外事故或傷病</b><br><input type="checkbox"/> 1-1：傷病住院者 (診斷證明住院需連續滿 7 天(含)以上，得申請補助五仟元整。<br><input type="checkbox"/> 1-2：死亡者，補助壹萬元整<br><input type="checkbox"/> 1-3：符合全民健保重大傷病標準者，補助壹萬元整。<br><b>第 6 條第二款父或母(或監護人)有下列情形：</b><br><input type="checkbox"/> 2-1 遭受父母(或監護人)虐待、遺棄、強迫從事不正當職業行為，致無法生活於家庭並經政府核准有案之社會福利機構或委託親屬收容者 (社福機構證明)，補助壹萬元。<br><b>第 6 條第三款父或母(或監護人)有下列情形：</b><br><input type="checkbox"/> 3-1：失蹤 6 個月以上(失蹤人口協尋紀錄)，得申請補助壹萬元整<br><input type="checkbox"/> 3-2：入獄服刑(在監執行證明，入獄日期需於三個月內)，得申請補助壹萬元整。<br><input type="checkbox"/> 3-3：非自願性離職 (失業勞工認定給付收據)。得申請補助壹萬元整。<br><input type="checkbox"/> 3-4：因風、水、震、火災害住院未滿七日者，非一般傷病，得申請補助五仟元整<br><input type="checkbox"/> 3-5：因風、水、震、火災害住院逾七日者，非一般傷病，得申請補助壹萬元整。<br><input type="checkbox"/> 3-6：符合全民健保重大傷病標準者。(申請 1 次為限)。得申請補助伍仟元整。<br><input type="checkbox"/> 3-7：死亡者 (死亡證明書、相關驗屍體證明及所得證明)。<br>持有低收入戶證明者：得申請補助壹萬元整。<br>家戶所得 70 萬元以下持有證明者：得申請補助柒仟元整。<br>家戶所得 70 萬元以上至 114 萬元持有證明者：得申請補助伍仟元整。<br>家戶所得 114 萬元以上或無收入證明者：得申請補助參仟元整。 |             |     |

承辦人      生輔組組長      學生事務長      會計室主任      主任秘書      校長