

國立雲林科技大學會計系急難救助金申請表

姓 名		性別		學號									
系 所 年 級			家長 電話										
郵局(銀行) 帳號			手機 號碼										
申請補助	新台幣	元	日期	年 月 日									
事件原因	<p>請敘述事件發生後對家庭經濟與就學影響情形(約 150~200 字)：</p> <p style="text-align: right;">申請學生簽名：</p>												
繳 附 證 件	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/>全戶戶口名簿影本</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/>死亡證明書</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>學生本人郵局存摺影本</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>身心障礙手冊影本</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>診斷證明書</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>醫療或喪葬單據影本</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>重大傷病證明書</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>其他_____</td> </tr> </table> <p>申請人應於事實發生之日起三個月內提出申請</p>					<input type="checkbox"/> 全戶戶口名簿影本	<input type="checkbox"/> 死亡證明書	<input type="checkbox"/> 學生本人郵局存摺影本	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本	<input type="checkbox"/> 診斷證明書	<input type="checkbox"/> 醫療或喪葬單據影本	<input type="checkbox"/> 重大傷病證明書	<input type="checkbox"/> 其他_____
<input type="checkbox"/> 全戶戶口名簿影本	<input type="checkbox"/> 死亡證明書												
<input type="checkbox"/> 學生本人郵局存摺影本	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本												
<input type="checkbox"/> 診斷證明書	<input type="checkbox"/> 醫療或喪葬單據影本												
<input type="checkbox"/> 重大傷病證明書	<input type="checkbox"/> 其他_____												
申請結果	<p style="text-align: center;">學年度第 學期第 次系務會議決議</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>審查通過，補助新台幣 元 <input type="checkbox"/>審查不通過</p>												
承辦單位	承辦人			系所 主任									