

國立嘉義大學學生仁愛慰助金申請單

申請人姓名		學號		學制	<input type="checkbox"/> 日間部	<input type="checkbox"/> 進修推廣部	
身分證字號		手機		學院	_____學院		
				系所	_____系(所)		
				年級	_____年	_____班	_____組
家長資料	稱謂	家長姓名	存/歿	健康情形	連絡電話		
事件發生日期	_____年 _____月 _____日		申請原因	對象: <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 原因: <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 重傷 <input type="checkbox"/> 去世			
申請事由	<input type="checkbox"/> 學生不幸亡故者(核發新台幣五仟元)。 <input type="checkbox"/> 學生重傷或重病就醫者(核發新台幣三仟元)。 <input type="checkbox"/> 父母一方死亡或重病(核發新台幣三仟元)。 <input type="checkbox"/> 因家庭特殊情況恐無法繼續就學，確需學校救助者(本項需開會討論以三仟元為原則)。						
檢附資料 *需於事發三個月內提出申請	一、學生不幸亡故者:附 <input type="checkbox"/> 死亡證明書。 二、學生重傷或重病就醫者:附 <input type="checkbox"/> 殘障證明或健保局重大傷病通知。 三、父母一方死亡或重病:附 <input type="checkbox"/> 死亡證明書或健保局重大傷病通知及 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本或戶口名簿影本。 四、因家庭特殊情況恐無法繼續就學，確需學校救助者:附 <input type="checkbox"/> 家庭情況說明書、證明書及 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本。						
學生郵局局帳號			申請日期	_____年 _____月 _____日			
班級導師			系主任(所長)				
承辦單位審查意見 <input type="checkbox"/> 符合本校學生「仁愛慰助金實施要點」第 _____點第 _____項第 _____款規定核發_____元。 <input type="checkbox"/> 未符合本校學生「仁愛慰助金實施要點」第 _____點第 _____項第 _____款申請資格，不予核發。 原因:_____							
民雄校區/進修推廣部學務組:				敬會院教官:			
學生事務處承辦人:				生活輔導組組長:			
學生事務長			校長批示				

*本救助金經費係校內教職員工及校外人士捐贈而來，視經費籌措情形審查申請案。