

# 國立臺南大學學生急難慰助金申請表

申請日期： 年 月 日

申請人資料	姓名		聯絡/行動電話			
	學號		E-mail			
	系/所/ 年級		通訊地址			
急難狀況 或慰助狀況	一、急難事項： <input type="checkbox"/> 學生本人重傷至殘或重病，家庭無法負擔醫療費用者。 <input type="checkbox"/> 學生之直系親屬重病或死亡，致生活困難無法繼續完成學業者。 <input type="checkbox"/> 學生之家庭遭逢重大變故者，致生活陷入困境無法繼續完成學業者。					
	二、家庭成員狀況：（若欄位不敷使用，請以附件補充）					
	稱謂	姓名	出生年月	存 歿	健 康 狀 況	就 業 情 形 或 就 讀 學 校
證 明 文 件	三、慰助事項： <input type="checkbox"/> 學生本人亡故。 <input type="checkbox"/> 學生父母一方亡故。					
	<input type="checkbox"/> 個人陳述書 <input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 住院或診斷證明書 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 財稅各類所得總歸戶清單 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 死亡證明書 <input type="checkbox"/> 鎮區公所、社福、等證明文件 <input type="checkbox"/> 其他證明文件 <input type="checkbox"/> 本人郵局封面影本 <input type="checkbox"/> 導師晤談表（由導師逕送）					
系 教 官 意 見 及 簽 章						
生 活 輔 導 組 彙 辦/ 學 務 長						
複審結果		學務長	會計室	校 長		

# 國立臺南大學學生急難慰助金申請表導師晤談表

申請日期： 年 月 日

申請人	姓名		聯絡/行動電話	
	學號		是否為公教人員及全職工作者 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 現職單位：	
	系/所/年級		戶籍地址	

**導師晤談：**（惠請導師與申請學生晤談，悉述學生現況。）

**導師建議急難項目：**（請擇一勾選）

- 學生本人重傷至殘或重病，家庭無法負擔醫療費用者。
- 學生之直系親屬重病或死亡，致生活困難無法繼續完成學業者。
- 學生之家庭遭逢重大變故者，致生活陷入困境無法繼續完成學業者。

該生是否因遭重大變故引進輔導機制，轉介輔導中心諮商。  是  否

導師簽章：

系主任/（所長）會簽

- 覆議導師建議急難項目
- 其他：

系主任/所長 簽章：

（請導師/系主任（所長）密封後擲回生輔組彙辦）