

財團法人平安菁英教育基金會學生急難濟助實施辦法

- 一、依據：本會捐助章程第二條辦理
- 二、目的：關懷弱勢家庭學生因突逢變故，致生活、就學陷入困境，給予即時幫助，助其度過急難。
- 三、適用對象：家庭主要經濟來源者死亡、罹患重大傷病、失蹤、入獄服刑，或其他意外事件失去穩定經濟來源，導致生活陷入困境，而影響就學中之高級中等(含)以上學校之在學學生(不含研究所、空中大學、空中大學附設行政專校及空中商專)。
- 四、申請項目及方式：
 - (一)針對學生個人之學雜費、生活補助費等濟助
 - (二)由申請學校初核後，填具申請表(需加蓋學校關防如附件1)及檢附相關文件後，學校隨時向本會提出申請。休學學生不列入本會濟助對象。
- 五、申請條件及濟助原則：
 - (一)限急難變故發生日起六個月內提出申請，且同一項變故發生之一年內以濟助一次為限。
 - (二)當年度已領有政府或其他單位補助者請於申請表註明。
- 六、申請文件如下：
 - (一)申請書、
 - (二)全戶戶口名簿或三個月內戶籍謄本影本。
 - (三)在學證明或學生證影本、
 - (四)重大事故證明資料：如疾病診斷書、死亡證明等。
 - (五)身心障礙手冊或重大傷病卡。(無則免附)
 - (六)低收入戶或清寒證明。(無則免附)
- 七、濟助金額及發放方式
 - (一)每一個案之濟助金額以新台幣參萬元為上限。
 - (二)由專人致送或學校轉送
- 八、本辦法經董事會通過後實施。修正時亦同。

收件編號：_____

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	科系年級	出生年月日		民國	年	月	日
身份別		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 其他			身分證字號					
聯絡地址		個人存摺		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否		聯絡電話		必填		
						手機號碼				
轉介學校	校名	轉介人		轉介人電話						
	校址	導師		導師電話						
						申請日期		民國 年 月 日		
家系圖：		說明：請敘述家庭背景、成員及主要經濟來源狀況、急難原因及需求....等								
家庭所有成員狀況										
稱謂	姓名	年齡	健康狀況	職業或 就讀學校年級	稱謂	姓名	年齡	健康狀況	職業或 就讀學校年級	
福利資源現況		全戶總人口數：_____人，工作人口數：_____人，就學人口數：_____人								
低收入戶 類/款		<input type="checkbox"/> 低收家庭生活補助：\$ _____			<input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助：\$ _____			<input type="checkbox"/> 兒少生活扶助：\$ _____		
		<input type="checkbox"/> 低收就學生活補助：\$ _____			<input type="checkbox"/> 婦女緊急生活扶助：\$ _____			<input type="checkbox"/> 老人生活津貼：\$ _____		
		<input type="checkbox"/> 學校仁愛基金補助：\$ _____			<input type="checkbox"/> 學產基金急難救助：\$ _____			<input type="checkbox"/> 馬上關懷：\$ _____		
		<input type="checkbox"/> 教育部助學金補助：\$ _____			<input type="checkbox"/> 醫院相對補助金額：\$ _____			<input type="checkbox"/> 公所急難救助：\$ _____		
		<input type="checkbox"/> 其他社會資源(含已轉介單位)：								
家庭收入		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全戶每月平均總收入：_____元 <input type="checkbox"/> 其他：_____								
家庭支出		<input type="checkbox"/> 生活費_____元/月 <input type="checkbox"/> 房貸/房租_____元/月 <input type="checkbox"/> 學雜費_____元/學期 <input type="checkbox"/> 醫療費_____元								
		<input type="checkbox"/> 其他_____								
主要負擔家計者		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 服刑 <input type="checkbox"/> 重大傷病患者 <input type="checkbox"/> 失業達半年以上 <input type="checkbox"/> 其他_____								
檢附文件		<input type="checkbox"/> 近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄) <input type="checkbox"/> 低收入戶或清寒證明 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本								
		<input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 診斷證明 <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 醫療或喪葬單據影本 <input type="checkbox"/> 其他：_____								
轉介學校 建議		1. 濟助項目： <input type="checkbox"/> 學雜費 <input type="checkbox"/> 生活費		機構關防 (蓋章)		單位主管 (簽章)		轉介人員 (簽章)		
		2. 濟助金額 _____ 元								

※申請書及附件請依序排列後於右上角裝訂，此資料收件後恕不退還，惟將尊重個人機密予以嚴格保密。

註：1. 本表需由學校單位填寫。(收件編號由本會人員填寫)

2. 個案經主辦單位審查通過後通知學校。