高雄市立空中大學學生急難慰問申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學  生  資  料 | 學生姓名 |  | | 學 號 | |  | | | 身 分 證  統一編號 | |  | | |
| 學系別 |  | | 已修  學分數 | |  | 性 別 | | □ 男  □ 女 | 申請學年  、學期別 | | | 學年  學期 |
| 聯絡電話 | **※為必要時校方能快速與您聯絡，本欄請務必填列可隨時聯絡之電話。**  行動電話： 日間：（ ） | | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 申  請  項  目 | □亡故慰問金（新台幣6000元）  □自有住宅遭水災、火災、風災、地震災情嚴重慰問金（新台幣3000元）  □重傷或重病住院就醫並自付相關費用壹萬元以上者慰問金（新台幣3000元） | | | | | | | | | | | | |
| 檢  附  證  件 | * 當學期註冊選課證明文件 □公立醫院或衛生署評鑑合格醫院住院診斷證明書 * 死亡證明書 □重傷或重病住院就醫自費壹萬元以上證明文件 * 戶口名簿影本 □政府機關出具之受災證明 * 其他相關證明文件   **※所附證件如為影本，須由核對正本後，加蓋核對人職章及「核與正本無誤」章。** | | | | | | | | | | | | |
| **本人如獲核發急難慰問金，同意將該慰問金直接匯入下列本人帳戶，：**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 銀行或郵局帳戶資料（**※必須為申請人本人之帳戶，請擇一填寫並自行仔細核對，避免錯誤**） | 郵局 | 局號： 帳號： | | 銀行 | 銀行 分行  帳號： |     申請人（具領人）簽章： 申請日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 學系主任 | | | 教務處 | | 輔 導 處 | | | 會計室 | | | | 校 長 | |
|  | | |  | | □經核符合規定，奉 核可後，請會計室匯款（撥款） 元至申請人帳戶。  □經核不符規定，原因：    。 | | |  | | | |  | |

編號：

**領　　　據**

**茲收到 高雄市立空中大學「急難慰問金」**

**新台幣 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元整 無誤。**

**此　致**

**高雄市立空中大學**

**領款人姓名：**

**身分證字號：**

**出生年月日：**

**戶籍地址（含鄰里）：**

**電話號碼：**

**戶名:**

**帳號：**

中華民國　 　年 月　 　日