

# 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<br>統一編號  |              |          |  |
|   | 學系別  |  | 已修<br>學分數 |             | 性別 | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 申請學年<br>、學期別 | 學年<br>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。  |           |             |    |  |              |          |  |
|   | 戶籍地址   |  |           |             |    |  |              |          |  |
|   | 通信地址   |  |           |             |    |  |              |          |  |
| 申請項目  | <input type="checkbox"/> 亡故慰問金（新台幣 6000 元）<br><input type="checkbox"/> 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）<br><input type="checkbox"/> 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  | <input type="checkbox"/> 當學期註冊選課證明文件（選修 10 學分以上且有繳費者）<br><input type="checkbox"/> 公立醫院或衛生署評鑑合格醫院住院診斷證明書<br><input type="checkbox"/> 死亡證明書<br><input type="checkbox"/> 戶口名簿影本<br><input type="checkbox"/> 其他相關證明文件<br><p>※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。</p> |  |           |             |    |  |              |          |  |
| 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<br>(※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<br><br>銀行   | 帳號：_____   |           |             |    |  |              |          |  |
|   |  | 局號：_____ 銀行 _____<br>分行<br>帳號：_____  |           |             |    |  |              |          |  |
| 申請人(具領人)簽章：                                   |  |  |           | 申請日期： 年 月 日 |    |  |              |          |  |
| 教務處   |  | 輔導處  |           |             |    |  | 學系主任         |          |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> 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。<br><input type="checkbox"/> 經核不符規定，原因：<br>_____<br>_____。 |           |             |    |  |              |          |  |

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