

財團法人谷崧社會慈善基金會 急難救助申請書

填寫日期： 年 月 日

*請電腦打字並填寫所有欄位。

一、推薦老師基本資料									
老師姓名		聯絡電話	日間： 手機：(必填)						
服務學校 全銜		電子信箱	(務必填寫)						
二、入帳資料 (註：帳戶以受補助學生或家長為主，亦可使用老師或學校帳戶。)									
立帳戶名		與學生關係							
銀行帳號	銀行		分行(下方帳號由左方依序寫入，多餘空格留右方)						
三、學生基本資料									
學生姓名		生日	年	月	日	性別			
連絡電話		住址							
身分證號									
就學階段	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中		年級	年	班				
	<input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專院校		科系						
助學金 類別	<input type="checkbox"/> 谷崧社會慈善基金會 急難救助案 ※已列冊低收入戶且獲政府補助者，請勿申請。		必備 文件	<input type="checkbox"/> 1. 在學證明。 <input type="checkbox"/> 2. 收款人立帳銀行存摺封面影本。					
申請資格	<input type="checkbox"/> 兩年內無記過以上處分								
具體事實描述	家庭成員	稱謂	姓名	職業	每月收入	稱謂	姓名	職業	每月收入
※ 敬請詳實填寫，描述不清視同資料不齊，無法審件。									
※請推薦老師說明學生家庭經濟狀況與亟需補助原因，每戶以一位學生申請為限，並備註是否同步申請其它助學金資源。描述請盡量以本頁申請表單格式範圍為限。									

檢 附 資 料 一	<p>(一)學生在學證明</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 20px; text-align: center;"> <p>(例如：近期成績單/學生證/學校開立證明 圖檔，擇一)</p> </div>
-----------------------	---

檢 附 資 料 二	<p>(二)入帳存摺封面</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 20px; text-align: center;"> <p>(存摺封面 圖檔)</p> </div>
-----------------------	---

基金會 審核結果	<input type="checkbox"/> 未通過。 <input type="checkbox"/> 通過；核發新台幣_____元整。
核章	

※本案由「財團法人台灣閱讀文化基金會」代為收案，請填妥後以 WORD 格式存檔，寄送至 read@twnread.org.tw，檔名及信件標題「谷崧急難救助申請- (學生名)」並請來電確認：049-2566102 分機 18 李組長。

收件日期：
收件章：