

臺北市立大學【體育系】清寒急難救助金申請表

1060829

| | | | |
|-------------------|---|-------|-------|
| 系 級 | 系所 年級 班 | 申請日期 | 年 月 日 |
| 學 號 | 姓 名 | | |
| 申 類 | <input type="checkbox"/> 清寒急難慰助金 <input type="checkbox"/> 因公意外傷害補助金 <input type="checkbox"/> 其他原因 | | |
| 身 分 證 統 一 編 號 | | | 電 話 |
| 戶 籍 地 址 (含鄰里) | (郵遞區號□□□□□) 縣市 鄉鎮市區 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓 之 | | |
| 通 訊 地 址 (含鄰里) | (郵遞區號□□□□□) <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 縣市 鄉鎮市區 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓 之 | | |
| 申 請 人 郵 政 帳 戶 | 局 號： | 帳 號： | |
| 事 實 陳 述 及 證 明 文 件 | 請詳細述明事件發生經過(包括人、事、時、地、物及如何發生)，以利核撥經費，未檢附相關證明文件者不予受理。 | | |
| 系 教 官 | 學 生 事 務 處 承 辦 人 | 會 計 室 | |
| | 審查意見：符合第____級救助標準，建議補助新臺幣_____元。 | | |
| 導 師 | 生 活 輔 導 組 組 長 | | |
| | | 校 長 | |
| 系 主 任 | 學 生 事 務 長 | | |
| | | | |