

紅十字會嘉義縣支會「大專生助學暨家庭築夢計畫」扶助就學申請書

※欲申請本項扶助就學之同學，請於 103 年 04 月 30 日前寄回本會。

姓名	身分證字號	出生年月日	
就讀學校	班 級	系(科所)	年 班 學 號
戶籍地址			
通訊地址			
聯絡電話	學生手機	現居住縣市	
個案類型	<input type="checkbox"/> 父母雙亡 <input type="checkbox"/> 父(母)死亡 <input type="checkbox"/> 父(母)不負責任 <input type="checkbox"/> 父(母)精神失常 <input type="checkbox"/> 父(母)身障 <input type="checkbox"/> 父(母)入獄 <input type="checkbox"/> 父(母)久病不癒 <input type="checkbox"/> 其他()		
父親姓名	職業/月收入	聯絡手機	
母親姓名	職業/月收入	聯絡手機	
案件來源	<input type="checkbox"/> 自行申請 <input type="checkbox"/> 轉介	申請日期	年 月 日
轉介人姓名	轉介人與申請人關係		
聯絡電話	電話：	手機：	
補助對象 (擇一即可)	<p>設籍嘉義縣之非低收入戶，目前就讀國內大學院校，畢業後可取得學士學位，且學業成績達 70 分以上、操行達 80 分學子，符合下列情形之一者：</p> <input type="checkbox"/> 1. 負擔主要家計者因長期未完全就業或非自願性失業，衍生就學人口就學問題，經評估亟需協助之貧窮邊緣戶。 <input type="checkbox"/> 2. 戶內人口有身心障礙者，且家中有就學人口，生活困厄，經評估需要協助之貧窮邊緣戶。 <input type="checkbox"/> 3. 單親家庭因子女就學需要，目前社會福利服務尚無法解決其面臨困境之貧窮邊緣戶。 <input type="checkbox"/> 4. 戶內人口有罹患重病者，經評估亟需協助之貧窮邊緣戶。 <input type="checkbox"/> 5. 負擔主要家計者確有不可抗力之因素致家庭陷入經濟弱勢戶，經評估亟需協助之貧窮邊緣戶。 <input type="checkbox"/> 6. 其他家庭特殊情況，影響學子就學，經本會人員評估確認，提報本計畫推動委員會審查通過者。 *註：以上需經社工訪視評估認定。		
申請資格 (須同時符合)	1. 家庭年所得不超過新台幣 70 萬元 2. 家庭應計列人口之利息所得，合計不超過新台幣 2 萬元。 *受助者須參與志願服務一年至少 150 小時。		
繳交文件	<input type="checkbox"/> 1. 家庭築夢暨大專生助學計畫-助學扶助申請書、自傳及在校導師推薦書。 <input type="checkbox"/> 2. 三個月內全戶戶籍謄本正本乙份，含最近親等尊親屬及本人資料(記事不可省略)。 <input type="checkbox"/> 3. 在學或入學證明正本乙份(學生證影本須加蓋學籍章戳)。 <input type="checkbox"/> 4. 成績證明：請檢附前一學期成績單正本乙份(大一新生可檢附高三下學期成績單證明)，若以影本提出須經校方驗章證明。 <input type="checkbox"/> 5. 中低收入戶證明正本、三個月內清寒證明書正本或其他足以證明經濟困難之文件。 <input type="checkbox"/> 6. 實際共同生活人口最近一年國稅局開立之全戶所得，及三個月內財產清單(未婚學生應含學生本人及扶養親屬)。		

家庭經濟狀況	收	1. 家庭總所得 (不含外界救濟):			
	入	2. 中、低收入戶資格: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 一款 <input type="checkbox"/> 二款 <input type="checkbox"/> 三款, 每月補助 _____ 元			
		3. 其他機構補助: <input type="checkbox"/> 有, 補助機構名稱: _____ 計補助金額: _____ 元/月 <input type="checkbox"/> 無			
	支	1. 基本生活費: _____ 元			
出	2. 房屋: <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃, 每月租金 _____ 元				
	3. 負債金額: 負債內容:				
	4. 其他支出:				
轉介者: _____ (簽章)		申請人: _____ (簽章)			
		家長或監護人: _____ (簽章)			
初審結果: <input type="checkbox"/> 符合, 安排實地訪視評估 <input type="checkbox"/> 不符合 (此欄由本會填寫)					
社 工 員		組 長		總 幹 事	
※如不敷使用, 請自行影印					