

臺中市勤益科技大學企業管理系友會

清寒、弱勢學生緊急紓困助學金申請表 (附件一)

申請日期： 年 月 日

系別		班別		姓名	
學號		身分證 字號		出生 年月日	
入學 時間		聯絡 電話		聯絡 住址	
家長 姓名		職業		服務機關 及職稱	
全家 共同 生活 人數		就業 人數		未就業 人數	是否生活陷入困境，急需幫助 (請勾選) ☐ 是 ☐ 否
急難 事項 敘述	請申請緊急紓困學生詳述急難事項：				
導師 簽證及 意見	本欄請導師務必註明意見並蓋章：				
系主任 簽證	本欄請系主任務必註明意見並蓋章：				
理監 事審 核委 員審 查意 見欄	☐ 1.同意 ☐ 2 不同意 建議補助金額_____			審查委 員簽名	
	☐ 1.同意 ☐ 2 不同意 建議補助金額_____			審查委 員簽名	
	☐ 1.同意 ☐ 2 不同意 建議補助金額_____			審查委 員簽名	
簽具 核發	依企管系友會組織章程 第一章 總則 第五條 第五項 辦理 核發緊急紓困金額 新台幣 元 補助上限新台幣貳萬元整		常務 監事 簽名		理事 長簽 名

※依本系友會緊急紓困助學金申請要點：紓困之對象為本系清寒、弱勢在校學生因本人或其家庭遇有急難事件發生，致使生活陷入困境，急需幫助者。 108.12.03 製表

臺中市勤益科技大學企業管理系友會 清寒、弱勢學生

緊急紓困助學金 ATM 自動轉帳申請表 (附件二)

申請撥款名稱	企業管理系友會清寒、弱勢學生緊急紓困助學金		
學 號			
科(系)班 別			
姓 名			
通 訊 地 址 (請填寫郵政區號)			
聯 絡 電 話		行動電話	
郵 局 帳 號	郵局名稱		支局名稱
銀 行 帳 號	銀行名稱		分行名稱
備 註	1. 為確保付款安全並提高緊急紓困助學金急需效率，一律採用銀行 ATM 自動轉帳 撥款至申請學生本人帳戶。 2. 請檢附受款人金融機構存摺(郵局或銀行)封面影本均可(浮貼於虛 線處)送至企管系辦公室，以利本系友會核發撥款。 3. 存摺戶名需與申請本案在校學生姓名相同。		

請將金融機構之存摺封面影印本浮貼處