國立臺中科技大學

不利處境學生多元生理用品專項補助（第 4 類）申請表

填表日期：____ 年 ____ 月 ____ 日　　申請學期：____ 學年度 第 ____ 學期

一、 學生基本資料

姓名		**學號**	
年級/班級		**電子郵件**	
聯絡電話		郵局局號帳號（請附存摺影本）	

二、 第 4 類申請資格審認（請勾選符合之項目並檢附佐證）

※ 本類別係指未具第 1~3 類（低收、中低收、身障減免、弱勢助學金、特殊境遇家庭等）身分，但確有生理用品專項補助需求者。

☐ 1. 家庭突遭變故或經濟新貧/近貧者：家庭主要負擔家計者失業、重病、身亡或變故，致使經濟陷入困境。

☐ 2. 未達法定低收/中低收標準之邊緣戶：未具政府列冊身分，但家庭年收入或資產狀況顯有經濟困難者。

☐ 3. 獨立負擔生活費用者：未受家庭扶養、自行負擔生活費及學雜費之學生。

☐ 4. 其他特殊需求狀況：經導師、系所或職涯輔導中心/諮商中心評估認定有實際需求者。

三、 申請原因及家庭狀況說明（請申請人親自敘明）

（請簡述目前經濟狀況、突發困境情形）

四、 應檢附文件 Checklist（請勾選確認）

☐ 1. 本申請表正本

☐ 2. 近 3 個月內全戶戶籍謄本正本或新式戶口名簿影本（含詳細記事）

☐ 3. 學生本人金融機構 / 郵局存摺封面影本

☐ 4. 第 4 類佐證資料（擇一檢附）：

- ☐ 國稅局全戶所得及財產清單
- ☐ 醫療診斷書 / 重大傷病證明 / 變故相關證明文件
- ☐ 其他可說明經濟困難之相關佐證
- ☐ 無佐證資料者，須有導師或專業輔導人員評估意見

五、 個人資料蒐集聲明與申請人簽章

1. 本表所蒐集之個人資料僅限於辦理教育部「不利處境學生多元生理用品專項補助」資格審查、報部備查及撥款作業使用。
2. 申請人保證以上填寫資料及提供之佐證皆屬實，若有不實或重複申領情事，願無條件繳回補助款項。

申請人簽名：_____ **日期：**____ **年** ____ **月** ____ **日**

六、 校內審查與會辦流程（學生請勿填寫）

審查關卡	評估意見與簽章	簽核結果
導師 / 輔導老師（或社工師/心理師）	評估意見： 簽章：_____ 日期：___/___/___	☐ 情況屬實，建議給予補助 ☐ 不符合 / 不建議補助
空院校務主任 綜合業務組 （承辦人與主管）	資格複審意見： 承辦人：_____ 綜合業務組組長：_____ 校務主任：_____	☐ 初審通過，造冊陳核 ☐ 資料不全（限期補正） ☐ 不通過
決行	校長 / 授權代決人簽章： _____	決行結果： ☐ 同意補助 （每生每學期 1,200 元） ☐ 未能核准申請 登錄日期：___年__月__日