

國立臺北護理健康大學校友會寶鈿教育基金申請書

編號：

申請日期：

年

月

日

姓名				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片
身分證字號				出生日期	年 月 日	
學號						
學校或服務機關	<input type="checkbox"/> 在校(系所： 班級： 導師：) <input type="checkbox"/> 校友(現職：)					
E-mail						
聯絡電話	(家)		(公)		(手機)	
聯絡地址	現居地： 戶籍地址：					
緊急聯絡人				關係		電話 (手機)
						(家)
家庭狀況	稱謂	姓	名	年齡	在學(學校名稱)/職業(機構名稱)	
學校審查	<input type="checkbox"/> 已於____年____月____日經學校審查完畢，審查人員蓋章_____ <input type="checkbox"/> 已獲得本校急難救助金補助_____元。 <input type="checkbox"/> 已獲得教育部補助_____元。 <input type="checkbox"/> 不符本校急難救助申請條件。					
申請項目	<input type="checkbox"/> 急難救助，擬申請金額：_____元。 【獲其他急難救助金補助，機構名稱：_____ 金額：_____元，年度：_____年_____月】 <input type="checkbox"/> 濟困協助，擬申請金額：_____元。 【獲其他急難救助金補助，機構名稱：_____ 金額：_____元，年度：_____年_____月】 <input type="checkbox"/> 圓夢協助，擬申請金額：_____元 <input type="checkbox"/> 貸款【三年內無息償還】 <input type="checkbox"/> 非貸款					

申請人之申請理由、自傳、補助金規劃(欄位大小自行調整)	急難原因及需求說明：
	請敘述家庭背景、成員及主要經濟來源狀況…等
	補助金具體支用規劃：
班導師推薦理由(簡述推薦理由，若版面不敷使用，可另附說明)：	
e-mail：	聯絡電話：
導師簽名：	
初審結果(學務處課外活動指導組)	
課外活動指導組組長簽章：	
承辦人簽章：	

備註：寶鈿教育基金申請程序如下：

- 1、填寫申請表 ⇨ 通過學校審核 ⇨ 與校友會指定理監事會談 ⇨ 校友會理監事審議通過 ⇨ 通知補助。
- 2、檢附佐證文件：急難變故、醫療相關證明、重大災害…等，符合急難救助或濟困協助精神之佐證資料。
- 3、檢附存摺帳戶封面影本。
- 4、獲補助者，需於一星期內提供心得感想乙份(至少 500 字、1 張 A4 紙為限)，以便校友會存檔備查及了解補助款使用流向。

審核結果紀錄表

審核結果

通過給付：核定金額：_____元

未通過：

審查人簽名：_____

審查日期：

理事長簽名：_____ 日期：_____

【申請人本人銀行或郵局帳號影本】

茲收到寶鈿教育基金補助_____元， 受領人簽名_____

圓夢協助規劃書