財團法人谷崧社會慈善基金會

急難救助 申請書 填寫日期: 年 月 日

一、推薦老師基本資料												
老師姓名		U - 1				聯絡電話		日間:				
服務學校								手機: (必填) (務必填寫)				
全銜		電-					合信箱					
ニ	入帳	資料 (註:帳戶以受補助學生或家長為主,亦可使用老師或學校帳戶。)										
立帳戶名		與學					生關係					
銀行帳號		銀行 分行(下方帳號由左方依序寫入,多餘空格留在							留右方)			
三、學生基本資料												
學生姓名							生日	年	月	日	性別	
連絡電話							住址					
身分	證號											
計與	贴织	□小學 □國中					年級		年		班	
就學階段		□高中職 □大專院校					科系					
助學金		□谷崧社會慈善基金會 急難救助案					必備	□1.在學證明。				
類別由基際投		※已列冊低收入戶且獲政府補助者,請勿申請。					N= 4d	□2. 收款人立帳銀行存摺封面影本。(建議提供郵局/台灣銀行帳戶為優先。)				
		一五年	內血扫温门	上唐八			文件	(建議提供	禁船局	/台灣銀彳	テ帳 戸る	為僧 介。)
	資格		內無記過以	1	台日此	λ			1		1	
	資格	□兩年 稱謂	內無記過以 姓名	上處分 職業	毎月收	入	稱謂	(建議提供 姓名	1	/台灣銀行職業	1	月收入
	資格家			1	每月收入	<u>ک</u>			1		1	
	資格			1	每月收入	<u>۸</u>			1		1	
申請	資格 家庭			1	每月收入	λ			1		1	
申請具	資格 家庭成員	稱謂	姓名	1			稱謂	姓名	1		1	
申請具體	資格 家庭成員	稱謂	姓名	職業			稱謂	姓名	1		1	
申具體事實描	資格 家庭成員	稱謂	姓名	職業			稱謂	姓名	1		1	
申具體事實	資格 家庭成員	稱謂	姓名	職業			稱謂	姓名	1		1	
申具體事實描	資格 家庭成員	稱謂	姓名	職業			稱謂	姓名	1		1	
申具體事實描	資格 家庭成員	稱謂	姓名	職業			稱謂	姓名	1		1	
申具體事實描	資格 家庭成員	稱謂	姓名	職業			稱謂	姓名	1		1	
申具體事實描	資格 家庭成員	稱謂	姓名	職業			稱謂	姓名	1		1	
申具體事實描	資格 家庭成員	稱謂	姓名	職業	度、品性、	生活者	稱謂 現與 亟	姓名		職業	1	
申具體事實描述	脊 家庭成員 ※請推	稱謂	姓名 明學生家庭經濟	職業	度、品性、	生活者	稱謂 現與 亟	姓名		職業	1	
申具體事實描述	資格 家庭成員	稱謂	姓名 明學生家庭經濟	職業 齊狀況、求學態	度、品性、	生活和	稱謂 現與 亟	姓名		職業	1	
申具體事實描述審核	脊 家庭成員 ※請推	稱謂	姓名 明學生家庭經濟	職業 齊狀況、求學態	度、品性、	生活者	稱謂 現與 亟	姓名		職業	1	

%本案由「財團法人台灣閱讀文化基金會」代為收案,電話:049-2566102轉 18 李組長,收件地址:542 南投縣草屯鎮中正路 567-11號 1 樓。後續由谷崧基金會專人與您聯繫。 民 105 年 12 月 28 日製表

收件日期: 收件章: