

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		聯絡電話	日間： 手機：(必填)
服務學校 全銜		電子信箱	(務必填寫)

二、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					
就學階段	☐ 小學 ☐ 國中	年級	年 班		
	☐ 高中職 ☐ 大專院校	科系			
助學金 類別	☐ 谷崧社會慈善基金會 急難救助案 ※已列冊低收入戶且獲政府補助者，請勿申請。	必備 文件	☐ 1. 在學證明。 ☐ 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。)		
申請資格	☐ 兩年內無記過以上處分				

具 體 事 實 描 述	家 庭 成 員	稱謂	姓名	職業	每月收入	稱謂	姓名	職業	每月收入

※請推薦老師說明學生家庭經濟狀況、求學態度、品性、生活表現與亟需補助原因。

以上均屬實，推薦老師簽名_____

審核結果	☐ 未通過。 ☐ 通過；核發新台幣_____元整。
核章	

※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：