財團法人國立花蓮高級商業職業學校教育基金會急難救助金申請表

班級		姓名		申請日期	年　月　日
住址				聯絡電話	

請依家中事實詳細勾選：

1.身份：☐一般生 ☐原住民 ☐低收入戶 ☐中低收入戶 ☐單親 ☐雙親

2.經濟來源：家庭每月收入_____元，支出_____元

3.房屋情形：☐租賃 ☐自宅(☐有貸款)

4.附件：計_____份【建議：可提供變故證明、醫療證明、家中貸款證明等文件佐證】

變故原因說明：

本人檢附資料與證明確實屬實申請人簽名：

導師意見

導師簽名：

生輔組長		學務主任	
審查結果		審查委員簽名	