

財團法人永長興社會福利慈善基金會

學生急難救助辦法

2024.09 制定

一、目的

本會關懷弱勢家庭學生因家庭突逢變故，致生活及就學陷入困境，給予即時幫助度過難關，因而制定此辦法。

二、適用對象

1. 本會合作學校之在校生，因家庭經濟突逢變故而影響其就學及生活者。
2. 透過轉介之急難救助需求之學生。

三、申請內容及方式

1. 由學校填具轉介申請表(如附件)及檢附相關文件向本會提出申請，經本會同意後補助每位學生2萬元，每人每事件限申請一次。
2. 如遇特殊狀況，經本會評估後補助則不受前述限制。

四、申請時應檢具之證明文件

1. 本會轉介申請表
2. 近三個月內全戶戶籍謄本影本(需有記事欄)
3. 急難事件佐證資料

五、應於事實發生之日起六個月內提出申請。但有特殊原因未能依規定期限辦理，經申請單位專案報本會核定者，不在此限。

六、本會保留變更或修正此計畫內容之權益。

財團法人永長興社會福利慈善基金會 在學學生急難救助轉介申請表

個人資料運用聲明暨同意書

- I. 本人同意提供個人資料、家庭成員概況予「財團法人永長興社會福利慈善基金會」與第三方查詢，供審核使用。
- II. 本人得以個針對個人資料行使請求查詢、閱覽、補充、更正；請求發給複製本；請求停止蒐集、處理或利用及刪除等個人資料保護法第3條之當事人權利。但若未完整提供個人資料將影響本人審核結果。

簽章： (必填) 監護人： (與學生關係：)

※依個資法第九條「免告知義務」說明 若案主或監護人已簽名請略過

至今仍不知其監護人為何人（或無法聯繫），為免損害學生接受濟助審查權利，及促進社會公益，故未向其告知以上兩點事項。另為免影響審核結果，同意提供學生資料、家庭成員概況並同意「財團法人永長興社會福利慈善基金會」與第三方查詢，請各相關單位配合協助學生度過難關。

承辦人： 日期：