

# 社團法人高雄市會計師公會 函

地址：高雄市新興區民生一路 56 號 4 樓之 3

聯絡人：黃鈺閔

電話：(07)2260264 傳真：(07)2273163

電子郵件：kcpa.as@msa.hinet.net

## 受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 109 年 8 月 31 日

發文字號：(20)高會順字第 1090903 號

速別：普件

附件：如文

主旨：檢送本會「關懷本市在學學生之急難協助金補助辦法」乙份，請惠予協助指導辦理並張貼公告周知，請查照。

## 說明：

- 一、依據本會 109 年 7 月 21 日第 14 屆第 23 次理事會決議通過辦理。
- 二、本會為關懷本市之弱勢家庭學生，因突逢變故致生活、就學陷入困境，期能給予即時幫助，協助其度過急難，特訂定本急難協助金補助辦法，如貴校(系)學生突有此需，可酌採申請辦理。

附件：本會「關懷本市在學學生之急難協助金補助辦法」乙份。

正本：高雄市立高雄高級中學、高雄市立高雄女子高級中學、國立鳳新高級中學、國立鳳山高級中學、高雄市立高雄高級商業職業學校、國立鳳山高級商工職業學校、高雄市立瑞祥高級中學、高雄市立新莊高級中學、高雄市私立道明高級中學、高雄市私立復華高級中學、高雄市立福誠高級中學、高雄市立前鎮高級中學、高雄市立左營高級中學、高雄市立中山高級中學、高雄市立小港高級中學、高雄市立三民高級中學、高雄市立中正高級中學、高雄市立鼓山高級中學、高雄市立新興高級中學、高雄市立林園高級中學、高雄市立仁武高級中學、高雄市立路竹高級中學、高雄市立文山高級中學、高雄市立六龜高級中學、國立高雄師範大學附屬高中、國立岡山高級中學、國立中山大學附屬國光高級中學、高雄市立楠梓高級中學、國立旗美高級中學、高雄市立海青高級工商職業學校、高雄市立三民高級家事商業職業學校、高雄市私立三信高級家事商業職業學校、高雄市私立樹德高級家事商業職業學校、國立高雄科技大學會計學系、實踐大學會計學系、義守大學會計學系及全國各大專院校之會計學系與各校學務處(單位)

副本：高雄市政府教育局、高雄市政府社會局

理事長張益順

# 高 會公辦竹會市聯高入益匯益

地址：廣東省佛山市南海區桂城街道  
電話：(0757) 2333333  
傳真：(0757) 2333333  
網址：www.bnyh.com

辦事處：佛山

地址：廣東省佛山市南海區桂城街道  
電話：(0757) 2333333  
傳真：(0757) 2333333  
網址：www.bnyh.com

一、宗旨：本會以促進會員間之學術交流，提高學術水平，弘揚中華文化，促進社會和諧為宗旨。

二、宗旨：

本會以促進會員間之學術交流，提高學術水平，弘揚中華文化，促進社會和諧為宗旨。

本會以促進會員間之學術交流，提高學術水平，弘揚中華文化，促進社會和諧為宗旨。

三、宗旨：本會以促進會員間之學術交流，提高學術水平，弘揚中華文化，促進社會和諧為宗旨。

本會以促進會員間之學術交流，提高學術水平，弘揚中華文化，促進社會和諧為宗旨。

地址：廣東省佛山市南海區桂城街道

電話：(0757) 2333333

鄧益群



**社團法人高雄市會計師公會**  
**關懷本市在學學生之急難協助金補助辦法**

109 年 7 月 21 日第 14 屆第 23 次理事會議通過

**【目 的】**

本會為關懷本市之弱勢家庭學生，因突逢變故致生活、就學陷入困境，期能給予即時幫助，協助其度過急難，特訂定本急難協助金補助辦法，(以下簡稱「本補助辦法」)。

**【適用對象及急難事由】**

(一)本補助辦法之適用對象，以本國籍之在學學生為限，包括如下：

1. 設籍於本市之高中(職)學生。
2. 就讀大專院校之會計科系學生且該生設籍於本市者。
3. 本市轄區所在之大專院校會計相關科系之學生。

(二)前述適用對象有以下之急難事由者：

1. 經濟弱勢之個人或家庭，其主要經濟來源者死亡、罹患重大傷病、失蹤、入獄服刑等。
2. 或其他意外事件發生，失去穩定經濟來源，導致生活陷入困境而影響就學者。

(三)本補助辦法不適用於研究所、博士班、空中大學附設行政專校及空中商專、25 歲以上、年度家戶所得新台幣 100 萬(含)以上，或家戶不動產價值合計達新台幣 750 萬元以上之學生。

**【申請項目及方式】**

適用對象經由所屬學校審核後轉介，其申請項目及方式如下：

(一)針對學生個人之學雜費、生活費等之補助。

(二)學生由所屬學校初核後，填具申請表及檢附相關文件後，學校可隨時向本會提出申請；若迫於時效，可逕事先以電郵或傳真方式提出，惟仍須儘速補寄達申請文件正本或原件，以資為憑。

已休學之學生不列入本會協助之對象。

**【申請條件及補助原則】**

(一)限急難變故發生日起三個月內提出申請，且同一項變故發生之一年內以補助一次為限。

(二)當年度已領有政府或其他單位補助者，請於申請表註明。

(三)由專務委員會視個案狀況予以核定，補助期間以自申請日起至下個學期結束止為原則，並以 6 個月為核定上限；協助金之補助給付方式，將以該受補助學生為抬頭，開立足額按月各期兌現之支票，由其存入銀行金融帳戶兌領；該支票劃線限存入金融機構，並禁止背書轉讓，申請者須配合本會簽覆支票簽收單為據。

(四)若因特殊例外情況，致使以開立支票之方式補助，實務上有達成的困難，則可衡酌由該受補助之學生，事先申請預告通知，本人親持學生證或身份證明文件，蒞本會支領現金補助；或由本會循學校師長等適當管道，另行給付補助。

#### **【申請文件】**

- (一)申請表。(如附件一)
- (二)學校師長訪談紀錄表。(如附件二)
- (三)戶口名簿或三個月內戶籍謄本影本。
- (四)學生證明或學生證影本。
- (五)重大事故證明資料:如疾病診斷書、死亡證明等。
- (六)身心障礙手冊、重大傷病卡、低、中收入戶證明。(無則免附)

#### **【本辦法之決議及執行】**

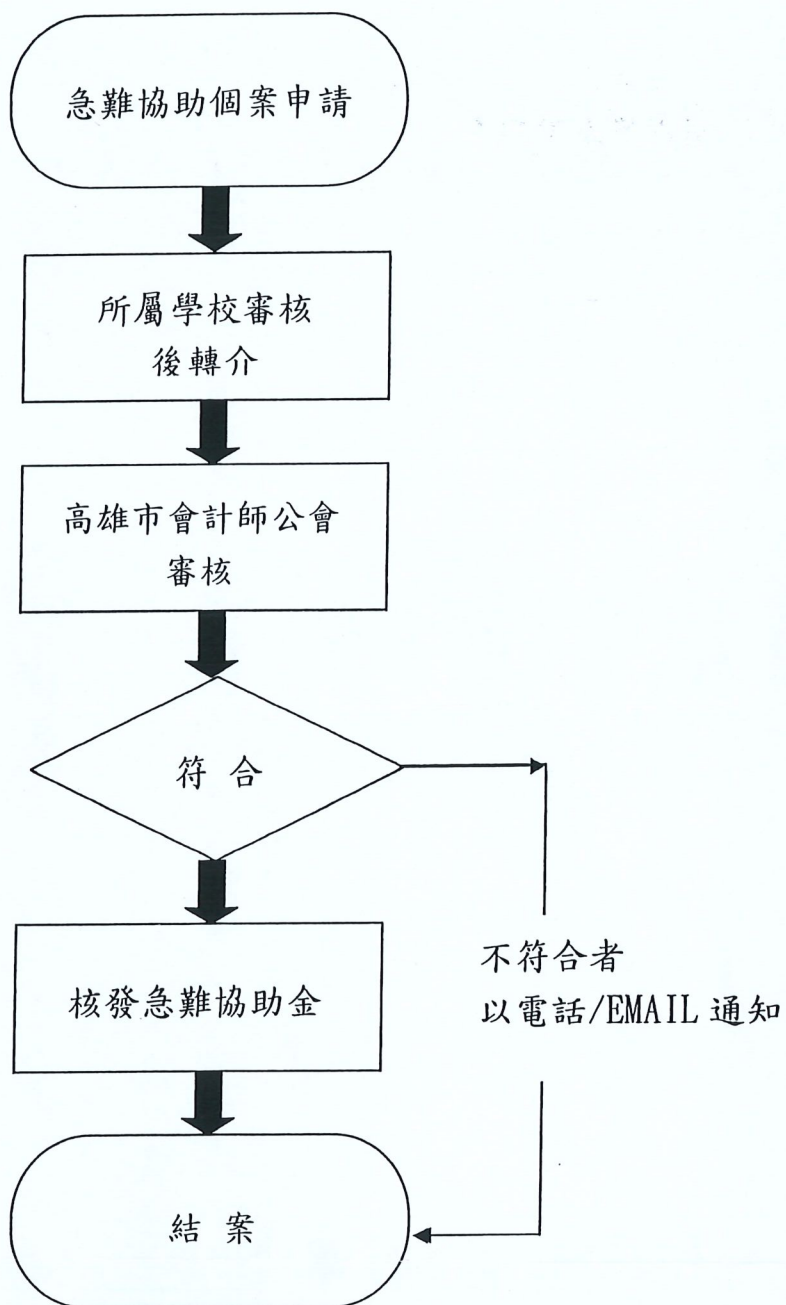
本會之執行單位為執掌會員公共事務之專務委員會，辦理事宜包括但不限於以下：

- (一)與校方執行單位之合作、協調與對應。
- (二)申請學生之書面審查、訪查等事宜。

本辦法經理事會通過後實施，修正時亦同。



社團法人高雄市會計師公會  
關懷本市在學學生之急難協助金補助流程圖





**社團法人高雄市會計師公會**  
**關懷本市在學學生之急難協助金補助申請表**

附件一

收件編號：

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	科系 年級	出生年月日	民國____年__月__日
身份別		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 低收 <input type="checkbox"/> 中低收 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 其他			身分證字號	
聯絡地址					聯絡電話	必填
					手機號碼	
轉介 學校	校名	轉介人		轉介人電話		必填
		轉介人信箱		必填		
		導師	導師電話			
	校址				申請日期	民國____年__月__日

**說明：**請敘述家庭背景、成員及主要經濟來源狀況、急難原因及需求....等。(必填，陳述，限300字內)

**家庭所有成員狀況**

稱謂	姓名	年齡	健康狀況	職業或 就讀學校 / 年級	稱謂	姓名	年齡	健康狀況	職業或 就讀學校年級

福利資源現況 低(中低)收入戶	全戶總人口數：____人，工作人口數：____人，就學人口數：____人		
	<input type="checkbox"/> 低(中低)收家庭生活補助：____\$ <input type="checkbox"/> 低(中低)收就學生活補助：____\$ <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助：____\$ <input type="checkbox"/> 學產基金急難救助：____\$ <input type="checkbox"/> 教育部助學金補助：____\$		
	家庭收入 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全戶每月平均總收入：____元 <input type="checkbox"/> 其他：____		
家庭支出	<input type="checkbox"/> 生活費____元/月 <input type="checkbox"/> 房貸/房租____元/月 <input type="checkbox"/> 學雜費____元/學期 <input type="checkbox"/> 醫療費____元 <input type="checkbox"/> 其他____		
主要負擔家計者	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 服刑 <input type="checkbox"/> 重大傷病患者 <input type="checkbox"/> 其他：____		
檢附文件 (依編號順序排列，*為必繳文件)	* <input type="checkbox"/> 1. 申請書。* <input type="checkbox"/> 2. 學校訪談紀錄表。 * <input type="checkbox"/> 3. 戶口名簿或三個月內戶籍謄本影本(需有記事欄)。 * <input type="checkbox"/> 4. 學生證明或學生證影本。 * <input type="checkbox"/> 5. 重大事故證明資料：如疾病診斷書、死亡證明等。 * <input type="checkbox"/> 6. 身心障礙手冊、重大傷病卡、中低收入戶證明。(無則免附)		

轉介人員 (簽名)		公會 承辦人員		公會 總幹事		主任 委員		理事 長	
--------------	--	------------	--	-----------	--	----------	--	---------	--

註：1. 本表需由學校單位填寫。(收件編號由本會人員填寫)

2. 個案經主辦單位審查通過後通知學校。

3. 備妥檢附文件後，於事發日3個月內學生向就讀之學校提出申請。

(109.08.\*\*版)

※ 申請表及附件請依序排列後於右上角裝訂，此資料收件後恕不退還，惟將尊重個人機密予以嚴格保密。



師長姓名		師長職稱		與學生之關係	
師長之聯絡電話		訪談日期	年 月 日		
學生姓名		學生手機		家長聯絡電話	
師長訪談事實(請訪談人填寫)	<p>訪談者請依下列說明分項陳述：</p> <p>一、家庭經濟狀況(如每月家庭收支狀況)</p> <p>二、家庭經濟主要來源狀況(家庭主要經濟提供者存歿狀況、職業收入、是否失業等)</p> <p>三、家庭其他重大經濟負擔(如貸款、負債、醫療負擔)</p> <p>四、學校已辦理急難救助措施(如申請教育部急難救助、學校急難救助金額)</p> <p>訪談人建議欄(建議協助金額)</p> <p>訪談人簽章：_____</p>				



注意事項：

1. 本封面請固定貼於 B4 大小之信封上！
2. 請將書面資料依申請表上檢附文件的順序由上而下排列整齊，裝訂於文件左上角，請勿摺疊，文件應平放裝入 B4 信封袋內！

學校名稱：\_\_\_\_\_

承辦人：\_\_\_\_\_ 連絡電話/分機：\_\_\_\_\_

寄件郵遞區號：□□□□□□

寄件地址：\_\_\_\_\_

貼足

掛號郵資

郵遞區號：800

收件地址：高雄市新興區民生一路56號4樓之3

收件人：社團法人高雄市會計師公會收

【申請社團法人高雄市會計師公會「急難協助金補助」】

