

教育部因應特殊傳染性肺炎衝擊紓困方案

學生校外住宿租金補貼申請書

109學年度 第 2 學期

申請日期： 110 年 月 日

申請人資訊			
學生姓名		學校全稱	
身分證字號		系所及年級	系/所/科 年級
學號		學制	<input type="checkbox"/> 日間學制 <input type="checkbox"/> 進修學制
連絡電話		班別	<input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 專科
電子郵件			
申請經歷	<input type="checkbox"/> 曾經申請租金補貼 <input type="checkbox"/> 初次申請租金補貼 <small>※如曾經申請者，請學校於審核時，檢視以往資料，是否曾經溢領且尚未繳回。</small>	申請資格	<input type="checkbox"/> 學生本人經濟確實受疫情影響 <input type="checkbox"/> 家庭成員(學生之父母、法定監護人、配偶及其他具扶養事實)經濟確實受疫情影響
租賃資訊			
租賃起期 租賃迄期	自 110 年 月 日 至 110 年 月 日	出租人姓名或公司全稱	※出租人非房屋所有權人，請申請人於租賃契約及本欄加註
每月平均租金、坪數	元 坪	出租人身分證字號或公司統一編號	※出租人非房屋所有權人，請申請人於租賃契約及本欄加註
租賃地址			
租賃地所在縣市	<input type="checkbox"/> 臺北市 <input type="checkbox"/> 新北市 <input type="checkbox"/> 桃園市 <input type="checkbox"/> 臺中市 <input type="checkbox"/> 臺南市 <input type="checkbox"/> 高雄市 <input type="checkbox"/> 新竹縣、新竹市、苗栗縣、彰化縣、雲林縣、嘉義市、嘉義縣、屏東縣、澎湖縣、基隆市、宜蘭縣、花蓮縣、南投縣、臺東縣 <input type="checkbox"/> 金門縣、連江縣		
入款帳戶	金融機構：_____ 局號：_____ 帳號：_____		
申請人簽名		家長簽名	※學生年滿20歲者可免