**健行科技大學因應嚴重特殊傳染性肺炎衝擊影響**

**生活紓困補助證明書**

茲證明 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_先生/女士，於新冠狀病毒疫情期間(109年1月18日至7月31日) ，家庭因□非自願性離職□收入減少，致影響家庭經濟狀況(請檢附相關證明如附註1~3) ，亟需紓困。

特此證明

村 里 長 簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，辦公室印章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

公司負責人(主管)簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，公司章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日

註1：家長如無法提供在職證明者或家中為自營商(自營商店，攤販等)

請勾選收入減少，並請村里長核章。

註2：學生自行申請者不論是勾選非自願性離職或收入減少均須提供離

職或在職證明，並請公司負責人(主管)核章。

註3：離職或在職證明格式不拘，惟須加蓋公司章佐證。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **健行科技大學因應嚴重特殊傳染性肺炎衝擊影響生活紓困訪談紀錄表** | | | | | | | | | |
| 學　生　基　本　資　料 | | | | | | | | | |
| 學制： | 系別： | | 班級：　　年　　班 | | 學生姓名: | 學號: | | 訪問日期：　　年　　月　　日 | |
| 紓困申請人姓名： 關係: | | | | 電話： | | 身份證字號： | | | |
| 訪　問　項　目 | | | | | | | | | |
| 申請條件 | □父母(含個人)遭裁員 □父母(含個人)收入減少  □其它(請述明原因)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_ | | | | | | | | |
| 訪 談　要　點　(請描述學生經濟狀況，以便審查補助資格之參考) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|
|
| 受訪談人簽章 | | 導師建議 | | | | | 審查意見 | | |
| 承辦人 | | 學務長/進修部主任 |
|  | |  | | | | | * 資格符合 * 資格不符合 | |  |