

中華民國印尼歸僑協會「印尼僑生急難救助金」申請表		
姓名：		連絡電話：
居留證號：		Line ID：
就讀學校/科系/年級：		
通訊地址：		
陳述事由：請依個人狀況，條列相關事實，例如：申請事由、家庭經濟狀況及收入來源、家庭成員及就業狀況、目前自己的經濟來源、並於申請條款擇一標記) ☐ 緊急生活扶助：因遭遇不可抗力事變或天然災害，或因家遭變故，造成經濟之重大負擔 ☐ 醫療補助：因傷病住院醫療，造成經濟之重大負擔。醫療自付費用：新臺幣 _____ 元 ☐ 喪葬補助		
申請人簽名：	申請日期： ____年____月____日	學校核實單位/老師簽章

個人資料蒐集同意書

本人同意中華民國印尼歸僑協會為辦理急難救助申請審查及相關公益用途，在必要範圍內蒐集、處理及利用本人所提供之個人資料。

本人已詳閱並同意上述條款。

申請人簽名：

日期：