

# 中國青年救國團高雄市團務指導委員會 函

地 址：(801)高雄市前金區中正四路 189 號  
聯 絡 人：蔡孟璇 小姐  
聯絡電話：(07) 2727229  
傳 真：(07) 2827300  
公務信箱：190906@cyc.tw

受文者：如正、副本

發文日期：中華民國 114 年 03 月 14 日

發文字號：(114)青高市(活)字第 020 號

速別：

密等：

附件：中國青年救國團愛心急難扶助設置辦法、申請表

主旨：檢送本團愛心急難扶助金申請辦法暨申請表，擬請貴校推薦有需要之同學申請，敬請惠允並予以協助為感。

說明：

- 一、本基金旨在關懷貧困縣內青年學子，並予以適當適時的幫助。
- 二、申請對象：高雄市各中等學校在學學生符合設置辦法扶助項目者。
- 三、扶助金額：每個案新台幣參仟至壹萬元(管理委員得視情況酌情調整)。
- 四、申請期間：即日起至 114 年 06 月 13 日(星期五)止，以申請順序先後審核統一發放，年度基金孳息用罄為止(不另行通知)。
- 五、相關設置辦法及申請表電子檔請至救國團高雄市團委會下載專區(<https://khmtc.cyc.org.tw/download>)下載。
- 六、業務承辦人：活動組蔡孟璇小姐(高雄市前金區中正四路 189 號，電話：07-2727229)洽詢辦理。

正本：高雄市各高中職、國中學校、大專

副本：

主任委員 李 樑 堅

## 中國青年救國團愛心急難扶助基金申請辦法

一、宗旨：結合社會力量，對遭遇身心疾困者與弱勢族群予以適時適當之扶助。

二、扶助對象：身心疾困，經濟緊急陷入困境之學生。

三、扶助項目：

(一)傷病扶助：罹患重病或遭遇意外傷害，經濟陷入困境急需救助者。

(二)生活扶助：家庭突遭意外或特殊困難，生活陷入困境急需救助者。

(三)公益活動：辦理弱勢族群服務活動。

四、扶助金額：

合於上列條款者，扶助金額以參仟元為底限，壹萬元為上限，由高雄市團委會據實核發給予扶助，情況特殊者由高雄市團委會報請總團部核定扶助金額。

五、請直接向所屬學校之專責承辦人員提出，再透過各校之承辦人員向本專案辦公室提出申請。

六、請逕與救國團高雄市團委會活動組蔡孟璇小姐（高雄市前金區中正四路 189 號 電話：07-2727229）洽詢辦理。

# 中國青年救國團愛心急難扶助金申請表

年 月 日申報

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |      |        |                   |      |    |    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------|--------|-------------------|------|----|----|
| 姓名   |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 性別 |    | 年齡   | 歲      | 就讀學校系級/<br>服務單位職稱 |      |    |    |
| 通訊地址 | 縣市 鄉鎮市區 村里 鄰 路街<br>段 巷 弄 號 樓                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |      |        |                   |      |    |    |
| 身份別  | <input type="checkbox"/> 在學學生 <input type="checkbox"/> 社會青年 <input type="checkbox"/> 弱勢族群 <input type="checkbox"/> 其他特殊個案                                                                                                                                                            |    |    |      |        |                   |      |    |    |
| 案情摘要 | 急難事由： <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 意外受傷 <input type="checkbox"/> 入獄服刑 <input type="checkbox"/> 非自願性失業 <input type="checkbox"/> 失蹤<br><input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 天然災害/人為事故 <input type="checkbox"/> 其他： |    |    |      |        |                   |      |    |    |
|      | 急難簡述：                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |      |        |                   |      |    |    |
| 家庭狀況 | 稱謂                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 姓名 | 年齡 | 教育程度 | 服務單位職稱 | 收入狀況              | 保險   | 存歿 | 備註 |
|      | 父親                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |    |      |        |                   |      |    |    |
|      | 母親                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |    |      |        |                   |      |    |    |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |      |        |                   |      |    |    |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |      |        |                   |      |    |    |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |      |        |                   |      |    |    |
| 申報單位 |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    | 聯絡人  |        |                   | 連絡電話 |    |    |

備註：本表收入狀況請填寫金額，保險請註明公、農、勞保等類別。並請檢附有關之診斷證明書影印本等證明文件各乙份，連同本表寄送總團部社會處申請。

登記案號：

## 審核欄

|         |      |      |                |  |
|---------|------|------|----------------|--|
| 團委會審查意見 |      |      | 承辦人            |  |
|         |      |      | 組長             |  |
|         |      |      | 總幹事            |  |
|         |      |      | 急難扶助基金<br>管理委員 |  |
| 總團部意見   | 簽辦單位 | 會辦單位 | 決定             |  |
|         |      |      |                |  |