

國立中興大學植物病理學系系友會學生急難救助金實施辦法

(115年4月2日第1屆第2次理監事聯席會議通過)

一、宗旨

國立中興大學植物病理學系系友會學生急難救助金係為協助「國立中興大學植物病理學系學生」遭遇突發困境時渡過難關，提供經濟上急難救助或個人慰問，鼓勵彼此關懷，促進學業發展，爰予設立。

二、經費來源

主要包括但不限於：

- (一)系友會流動資產。
- (二)系友捐款。
- (三)認同本辦法之支持者捐款。
- (四)舉辦募款活動。

三、申請資格

- (一)國立中興大學植物病理學系在學學生。
- (二)申請人須陳述遭遇之急難或困境情形，經系友會核實符合急難救助資格。

四、資助範圍

- (一)提供緊急救助，包括但不限於醫療支出、家庭緊急情況等。
- (二)資助額度依系友會財務狀況，酌予核發。

五、申請流程

- (一)學生填寫申請表，應陳述個人情況、需求及用途等資料，亦得聲明所需額度，併附佐證文件提出申請。申請案得由系主任或導師代為提出。
- (二)申請表須據實註明是否同時向其他資助來源提出申請，協助系友會綜合評估及資源分配。
- (三)申請表經導師、系主任簽章後，送系友會理事長審查後核發，再由系友會理事會進行審議及資助金額追認。

六、隱私保護

申請人個人資料與申請內容須予保密，限審核之相關人員使用，確保資料不外洩或被不當使用。

七、使用情形公告

急難救助金支出應依本實施辦法規定，確保用途合理且符合宗旨，並將支用情形，於會員大會報告。

八、其他

- (一)倘有特殊情形或未盡事宜，系友會理監事會保留最終解釋及決策權。
- (二)本實施辦法經系友會理事會審議通過後生效。

國立中興大學植物病理學系系友會學生急難救助金申請表

申請人資料

姓名：_____；學號：_____

班別：_____；電話：_____

電子郵件：_____

聯絡地址：_____

代理申請時併填寫下表

代理申請人：系主任；導師

姓名：_____；電話：_____

電子郵件：_____

代理申請原因：_____

- 急難救助申請原因及說明（請簡要陳述所面臨之緊急情況，例如家庭經濟困難、突發疾病等，建議聲明所需額度，並附佐證資料，俾利評估）：

切結：我已瞭解且願意遵守「國立中興大學植物病理學系系友會學生急難救助金實施辦法」規定內容，特此聲明所提供之資料屬實無訛，倘有虛偽造假情形，願負相關責任。

申請人（簽章）：_____；日期：_____

導師：_____；日期：_____

系主任：_____；日期：_____

理事長：_____；日期：_____

* 本案同意資助金額為新臺幣_____元。

備註：請將填妥之申請表及相關附件，於導師簽名後，提送至中興植病系辦公室。