

| 文藻外語大學_____學年度 第_____學期 多元生理用品補助 申請表 |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |         |                                                       |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|-------------------------------------------------------|
| 班 級                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        | 學 號          |         | 姓 名                                                   |
| 手 機                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |              | 每學期補助金額 | 1,200 元                                               |
| 是否為延修(畢)生                            | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                  | 當學期是否已完成註冊繳費 |         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 當學期是否已申請(領)教育部學雜費減免或不利處境助學金          |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 申請資格<br>(擇一勾選)                       | <p>具正式學籍之在學學生皆可申請(不含境外生)。</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 具有低收入戶/中低收入戶/身心障礙生/身心障礙人士子女/特殊境遇家庭子女孫子女/原住民身分【請檢附相關證明文件】</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 符合不利處境助學金申領資格【檢附文件詳如備註 1】</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 由生活輔導組/進修業務組訪談認定【檢附文件詳如備註 1】</p> |              |         |                                                       |
| 備 註                                  | <p>1. 申請資格勾選 2 或 3 者請檢附本人+父母/監護人/配偶的三個月內詳細記事版戶籍謄本、前一年度所得清單及前一年度財產清單。</p> <p>2. 款項一律於學期末匯入校務資訊系統登錄的銀行/郵局帳戶，請務必確認系統上的帳戶資料正確。如遇退匯，須自行負擔手續費\$30 元。</p>                                                                                                     |              |         |                                                       |
| 家庭狀況<br>詳 述                          | <p>※請敘明家中成員狀況、家庭收支情形、本人就學情形及其他特殊需助學狀況等。<br/>(申請資格勾選 1 或 2 者免填本欄)</p>                                                                                                                                                                                   |              |         |                                                       |
| 承辦單位<br>訪談意見                         |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |         |                                                       |

### 一、基本資料之蒐集、更新及保管

1. 本校蒐集您的個人資料在中華民國「個人資料保護法」與相關法令之規範下，依據本校【隱私權政策聲明】，蒐集、處理及利用您的個人資料。
2. 請提供您本人正確、最新及完整的個人資料。
3. 本校因執行業務所需蒐集您的個人資料包括姓名、學號、電話、家庭狀況證明。
4. 若您的個人資料有任何異動，請主動向本校申請更正，使其保持正確、最新及完整。
5. 若您提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料，您將損失相關權益。
6. 您可依中華民國「個人資料保護法」，就您的個人資料行使以下權利：

(1) 請求查詢或閱覽。(2) 製給複製本。(3) 請求補充或更正。(4) 請求停止蒐集、處理及利用。(5) 請求刪求。

但因本校執行職務或業務所必須者，本校得拒絕之。若您欲執行上述權利時，請參考本校【隱私權政策聲明】之個人資料保護聯絡窗口聯絡方式與本校連繫。但因您行使上述權利，而導致權益受損時，本校將不負相關賠償責任。

### 二、蒐集個人資料之目的

1. 本校為執行多元生理用品補助需蒐集您的個人資料。
2. 當您的個人資料使用方式與當初本校蒐集的目的不同時，我們在使用前先徵求您的書面同意，您可以拒絕向本校提供個人資料，但您可能因此喪失您的權益。
3. 本校利用您的個人資料期間為即日起2年內，利用地區為中華民國地區。
4. 資料利用期滿後將以碎紙機逕行銷毀。

### 三、基本資料之保密

您的個人資料受到本校【隱私權政策聲明】之保護及規範。本校如違反「個人資料保護法」規定或因天災、事變或其他不可抗力所致者，致您的個人資料被竊取、洩漏、竄改、遭其他侵害者，本校將於查明後以電話、信函、電子郵件或網站公告等方法，擇適當方式通知您。

本人已充分了解上述告知事項並均予同意：   (請簽名)

|                    |                                                                                                                                   |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>承辦單位<br/>審核</b> | <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 未通過，_____。</div> <div><input type="checkbox"/> 通過，核定補助金額：_____元。</div> |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|