**敬愛的師長們:**

**平安吉祥!**

感恩您與慈濟基金會攜手共同關懷弱勢清寒學子，若您有個案需提報，敬請填寫**「紓困專案」-送愛無距離 慈濟關心您，**並以學校或系所為單位，請學校聯繫窗口彙整所有申請資料(含提報清冊)，e-maiI或傳真至本會各縣市社服組 。

**佛教慈濟慈善基金會 感恩您!**

**佛教慈濟慈善基金會**

**「紓困」專案**

送愛無距離 慈濟關心您

**申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學校名稱：** | | | | 提報日期 |  |
| 學生姓名 |  | | | 學生電話 |  |
| 就讀科系 |  | | | 年級/班級 | 年 班 |
| 家長姓名 |  | 與學生關係 |  | 家長電話 |  |
| 居住地址 |  | | | | |
| **家庭困難情形（請老師簡述）** | | | | | |
| 家庭概況： | | | | | |
| 案家需求 | 助學補助 生活補助 其他: | | | | |
| 班級導師 |  | | 聯絡電話： | | |
| 學校聯繫窗口 |  | | 聯絡電話：  電子信箱： | | |

**佛教慈濟慈善基金會**

「紓困」專案

送愛無距離 慈濟關心您

**提報清冊**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **學校名稱：** | | | | |
| 序號 | 科系/年級/班級 | | 學生姓名 | 家長姓名 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **合計件數** | | **共 件** | | |
| 學校聯繫窗口 | |  | 聯絡電話：  電子信箱： | |