**110年□第1次申請（請勾選） 附件2-1社區大學講師**

 **□第2次申請**

|  |
| --- |
| **「教育部對嚴重特殊傳染性肺炎影響之營運困難社區大學紓困補助申請須知」申請表-社區大學講師** |
| **一、基本資料** |
| 申請者姓名 |  | 身分證統一編號(外來人口統一證號) |  |
| 出生年月日 |  | 電話/手機 |  |
| 電子信箱 |  |
| 戶籍地址 | □□□□□□ |
| 通訊地址 | □□□□□□ |
| 申請資格 | 1、110年5月1日至110年7月31日間，任一個月酬勞因疫情影響較原定課程計畫損失達50%? □是 □否（填否者，未符資格，以下免填）2、現在是否具有本職？（具有下列身分之一者，未符資格） (1)現在是否具有軍公教農保險者？□否；□是，為□軍□公□教□農保險□領有退休給與者 (2)現在是否為其他全時工作的勞工？□否 □是 3、是否為退休軍公教人員？□否 □是(未符資格)4、是否已依相關退休法規支(兼)領退休(職、伍)給與者?□否 □是(未符資格)5、是否申請或領取其他政府機關紓困經費? □否 □是（**請據實說明，且同一事實不得重複向政府提出申請，如有虛偽不實，除追回補助款，並將依相關法令規定辦理。）** |
| 申請文件 | ＊檢附文件: (**申請表、附件及相關證明共1份**)□社區大學講師申請表（附件2-1，講師檢附）、□社區大學講師開課證明書(附件2-2，向任課社區大學開立證明)□中華民國國民身分證或持我國發給外僑永久居留證影本 |
| 中華民國國民身分證或持我國發給外僑永久居留證影本黏貼區（正面、反面） |
| **二、申請內容說明** |
| （一）受疫情影響月份 | 110年 月、 月及 月（依本辦法規定，最高補助3個月）＊受疫情影響講師酬勞減少金額為＿＿＿＿＿＿＿＿＿元。（本項為瞭解受影響情形，非等同補助金額）。 |
| （二）受疫情衝擊及困難情形 | 請說明受疫情衝擊及困難情形＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| **三、社區大學講師開課證明申請總表** (表格如有需求，請自行增列) |
| **月份** | **社區大學名稱** | **原規劃且已約定開課授課酬勞(元)A** | **當月份開課情形之實際授課酬勞(元)B** | **受疫情影響情形酬勞增減金額(元)****C＝B-A** | **酬勞增減比率D=C/A** | **檢附社區大學講師開課證明書**全文 |
|  |  |  |  |  |  | □是□否 |
|  |  |  |  |  | □是□否 |
|  月合計 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | □是□否 |
|  |  |  |  |  | □是□否 |
|  月合計 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | □是□否 |
|  |  |  |  |  | □是□否 |
|  月合計 |  |  |  |  |  |
| **四、社區大學講師酬勞補助經費申請表**(表格如有需求，請自行增列) |
| **編號** | **月份** | **申請金額** | **說明** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 合計 |  | (3個月最高4萬元) |
| **※切結聲明：****本人申請貴部就「教育部對嚴重特殊傳染性肺炎影響之營運困難社區大學紓困」之補助，所檢附內容一切屬實，如有向其他機關申請或領取同項目補助（償）、虛報、浮報或申請文件不實等情事，本人同意歸還已領取之全數補助款項，並負一切法律責任，後續不得就本次補助措施再提出申請，特此切結為憑。** |
| **申請人****（簽名或蓋章）** | **（以上所提說明均為屬實，如有虛偽不實，願依相關法令規定辦理。）** |
| **中華民國110年 月 日** |

**\* 本表填寫說明：**

（一）社區大學講師視疫情影響月份，以月為單位，得分次申請，最多申請2次，惟同一月份之損失應於同次提出申請。另已獲本部核定補助紓困月份或獲其他政府機關補助之月份，不得重複申請。

（二）申請基本條件：

 1、110年5月1日至110年7月31日間，任一個月之酬勞因疫情影響較原定課程計畫損失達50%。

2、依本辦法規定，未具下列情形之一：

 (1)具本職:

 軍人保險身分者

 公教人員保險身分者

 農民健康保險身分者

 勞工保險身分之下列全部時間工作者：

 A以機關學校為投保單位：機關學校專任有給人員。

 B非以機關學校為投保單位：公、民營事業、機構之全部時間受雇者；雇主或自營業主；專門職業及技術人員自行執業者。

 已依相關退休（職、伍）法規，支（兼）領退休（職、伍）給與者。

 (2)退休軍公教人員。

（三）受疫情影響月份：請填寫110年度社區大學講師受疫情影響月份期間。

（四**）社區大學講師開課證明申請總表**

1、本表應與附件2-2證明書之數據一致，需檢附**社區大學講師開課證明書**做為佐證資料，未提供者，不予納入。

 2、填表範例：

|  |
| --- |
| **三、社區大學講師開課證明申請總表** (表格如有需求，請自行增列) |
| **月份** | **社區大學名稱** | **原規劃且已約定開課授課酬勞(元)A** | **當月份開課情形之實際授課酬勞(元)B** | **受疫情影響情形酬勞增減金額(元)** **C＝B-A** | **酬勞增減比率D=C/A** | **檢附社區大學講師開課證明書**全文 |
| 5月 | A社大 | 4,000 | 2,000 | 2,000 |  | ■是□否 |
| B社大 | 6,000 | 2,000 | 4,000 |  | ■是□否 |
|  5 月合計 | 10,000 | 4,000 | 6,000 | 60％ |  |
| 6月 | A社大 | 4,000 | 1,000 | 3,000 |  | ■是□否 |
| B社大 | 6,000 | 2,000 | 4,000 |  | ■是□否 |
|  6 月合計 | 10,000 | 3,000 | 7,000 | 70％ |  |

**○○\_縣市\_○○\_社區大學講師開課證明書**

**附件2-2**

**社大開課證明書**

**本社區大學依原定課程計畫已請 擔任下列課程講師，該課程已約定開課，因受嚴重呼吸道傳染性肺炎疫情影響，調整/停開情形如下：**

**講師申請之受疫情影響月份：110年　　月、　　月、　　月 (最多3個月)**

| **月份** | **課程名稱** | **原訂開課日期** | **原定課程計畫且已約定開課情形** | **當月份開課情形** | **受疫情影響情形酬勞增減金額(元)****C＝B-A** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **原規劃且已約定開課時數** | **原規劃且已約定開課授課酬勞（元）A** | **實際開課時數** | **實際授課酬勞（元）B** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **O月份合計** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **O月份合計** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **O月份合計** |  |  |  |  |  |

**※以上所提資料均為屬實，如有虛偽不實，願依相關法令規定辦理。**

**※承辦單位名稱：** （請寫依法立案獲設立之名稱)

**社區大學承辦人（蓋章）： 社區大學電話：**

**社區大學負責人（蓋章）：**

**中華民國110年 月 日**

備註：

**1、本表由社區大學填寫及蓋章完畢後，得以正本或掃描電子檔回傳講師提供申請。**

2、講師申請之「受疫情影響月份」：110年5月1日至110年7月31日間，最多申請3個月。

3、各門課程請分列申請「受疫情影響月份」之開課情形，1個月填1行。例如申請之受疫情影響月份為5月、6月，請將該門課程5月及6月原定課程計畫且已約定開課情形及開課酬勞分行填寫。

4、**請社區大學就講師該次所提擬申請之受疫情影響月份，就「該月所有課程情形」之原訂開課規劃及後續實際開課程情形全數填列入本表，包含未受影響課程、停開課程、減開課程、原未開課但於該月補課之課程等，均應一併填入開課證明中**。