

110年 第1次申請 (請勾選) 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 證 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	<p>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%? <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 (填否者，未符資格，以下免填)</p> <p>2、現在是否具有本職? (具有下列身分之一者，未符資格)</p> <p>(1)現在是否具有軍公教農保險者? <input type="checkbox"/>否; <input type="checkbox"/>是，為<input type="checkbox"/>軍<input type="checkbox"/>公<input type="checkbox"/>教<input type="checkbox"/>農保險<input type="checkbox"/>領有退休給與者</p> <p>(2)現在是否為其他全時工作的勞工? <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p> <p>3、是否為退休軍公教人員? <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是(未符資格)</p> <p>4、是否已依相關退休法規支(兼)領退休(職、伍)給與者? <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是(未符資格)</p> <p>5、是否申請或領取其他政府機關紓困經費? <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>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。)</p>		
申請文件	<p>*檢附文件：(申請表、附件及相關證明共1份)</p> <p><input type="checkbox"/>社區大學講師申請表(附件2-1，講師檢附)、</p> <p><input type="checkbox"/>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)</p>		

	<input type="checkbox"/> 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
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
____月合計						
						<input type="checkbox"/> 是

					<input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
___月合計					
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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)		
<p>※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。</p>					
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
5月	A社大	4,000	2,000	2,000		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	B社大	6,000	2,000	4,000		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<u>5月合計</u>		10,000	4,000	6,000	60%	
6月	A社大	4,000	1,000	3,000		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	B社大	6,000	2,000	4,000		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<u>6月合計</u>		10,000	3,000	7,000	70%	

○○ 縣市 ○○○ 社區大學講師開課證明書

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	
0 月份合計							
0 月份合計							
0 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。