**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 （草案）**

|  |
| --- |
| **「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 |  |
| 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影本 |
| 中華民國國民身分證影本黏貼區（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減少金額(元)****C＝A-B** | **酬勞減少比率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減少金額(元)** **C＝A-B** | **酬勞減少比率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減少金額(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）：**

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。