

# 國立體育大學特殊教育學生申請交通費補助實施準則

108年6月11日107學年度第2學期特殊教育推行委員會議通過

113年6月18日112學年度第2學期特殊教育推行委員會議修正通過

## 一、依據：

身心障礙學生無法自行上下學交通服務實施辦法。

## 二、目的：

本校特殊教育學生因障礙類別所致無法自行上下學者，提供上下學交通費補助，以協助順利完成學業。

## 三、對象：本校在籍學生並符合以下各項條件者。

- (一) 領有有效期限內身心障礙證明文件（含教育部與直轄市政府特殊教育鑑定證明文件）。
- (二) 未於學校住宿。
- (三) 經評估身心障礙類別及程度達無法自行上下學者。

## 四、申請時程與檢附文件：

- (一) 申請時程為每年9月1日至9月30日。
- (二) 申請需檢附「交通費補助申請表」、「蓋有註冊章學生證正反面影本」、「有效期限內身心障礙或特教鑑定證明文件影本」。

## 五、補助標準：

- (一) 每人每月補助交通費800元，一年以10個月計。
- (二) 分二階段核發，第一階段為9月至隔年1月計5個月，第二階段為2月至6月計5個月。
- (三) 學生於學期中因故離開學校或畢業，則依實際在校月份核發。

## 六、審核作業：

- (一) 審查小組成員共5至7名，由申請學生系所主管、學務長、諮商輔導暨校友服務中心主任、資源教室輔導人員與專業人員組成，專業人員視申請學生障礙類別與需求邀請，校外專業人員得請領出席費。
- (二) 審查通過後，報本校特殊教育推行委員會議核備。

## 七、本準則所需經費由當年度「教育部補助大專校院招收及輔導身心障礙學生工作計畫」支應。

## 八、本準則經本校特殊教育推行委員會議通過，並陳請校長核定後公布實施，修正時亦同。

## 國立體育大學特殊教育學生交通費補助申請表

姓名		申請日期	_____年_____月_____日
學號		聯絡電話	
系級		電子郵件	
戶籍地址			
現居地址	<input type="checkbox"/> 同上打勾		
障礙類別	<input type="checkbox"/> 肢體障礙 / <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 / <input type="checkbox"/> 視覺障礙 / <input type="checkbox"/> 重大傷病 / <input type="checkbox"/> 其他_____		
通勤情形	1. 通勤的交通工具？ <input type="checkbox"/> 捷運 / <input type="checkbox"/> 公車 / <input type="checkbox"/> 自用汽機車 / <input type="checkbox"/> 復康巴士 / <input type="checkbox"/> 其他_____		
	2. 通勤時有陪同者？ <input type="checkbox"/> 有，陪同者是_____ / <input type="checkbox"/> 沒有		
	3. 通勤起點：從_____至 國立體育大學		
申請原因說明（障礙狀況、發病機率、醫療處遇或通勤困難等）：			
檢附資料： <input type="checkbox"/> 蓋有註冊章學生證正反面影本 / <input type="checkbox"/> 有效期限內身心障礙或特教鑑定證明文件影本			
備註：申請時程為每年 9 月 1 日至 9 月 30 日。			
分二階段核發，第一階段為 9 月至 1 月計 5 個月，第二階段為 2 月至 6 月計 5 個月。			
審核結果：			
<input type="checkbox"/> 通過，每月提供 800 元交通費補助，依實際上下學月份計算			
<input type="checkbox"/> 不通過，理由為_____			
審核日期 _____年_____月_____日			