

**財團法人張榮發基金會**  
**清寒學生助學金申請表**

10048 台北市中正區中山南路11號九樓 文教部 電話：02-23516699 分機 6105 黃小姐

<b>申 請 人</b>	姓名	身分證號碼								出生	(西元) 年 月 日	
	通訊地址	市 鎮區 路 段 巷 弄 號 樓 縣 鄉市 街									黏貼照片處	
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同上 (必填) 市 鎮區 路 段 巷 弄 號 樓 縣 鄉市 街										
	帳戶	是否有個人帳戶 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				本學期已獲得其他助學金 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
	學費來源	<input type="checkbox"/> 就學貸款 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 借貸，說明： <input type="checkbox"/> 自籌，說明：										
	電子信箱									電		(H)
									話	(M)		

<b>就 讀 學 校</b>	校名	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立			承辦單位電話	分機					
	校址	市 鎮區 路 段 巷 弄 號 (必填) 縣 鄉市 街									
	目前就讀	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專技 ( <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專) <input type="checkbox"/> 其它：									
	科系	科/系 ( <input type="checkbox"/> 航海 <input type="checkbox"/> 理工 <input type="checkbox"/> 商學)				年級 年級/ <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 其他：					
	學業成績	分 新生請向前畢業學校申請 最後一學期學業成績			日常表現	本學期是否有曠課及懲處紀錄： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 是否擔任幹部或參加社團 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無					

家 屬 資 料	稱謂	姓名	年齡	教育程度	婚姻		健康狀況				服務機構或就讀學校	職務	每月收入 含打工者收入
					已	未	正	疾	殘	致			
1/													
2/													
3/													
4/													
5/													
6/													

<b>家 庭 狀 況</b>	住家	<input type="checkbox"/> 自有，有房貸每月_____元，_____坪 <input type="checkbox"/> 租屋，租金每月_____元，_____坪 <input type="checkbox"/> 其他：						家長電話	(H)
	收支	全戶月收入 元		水電、瓦斯每月支出 元		保險	<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 農保 <input type="checkbox"/> 軍保 <input type="checkbox"/> 福保 <input type="checkbox"/> 全民健保 <input type="checkbox"/> 一般保險/其他：		
	清寒證明	<input type="checkbox"/> 低收入戶 第___款/類 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 其他：			受助資源	全戶每月接受政府補助金額 _____元 說明：			

<b>基 金 會 簽 註</b>	初複核人處理建議	<input type="checkbox"/> 核予補助，NT\$_____元整 <input type="checkbox"/> 不予補助，說明： <input type="checkbox"/> 轉介，原因： <input type="checkbox"/> 其他：		單位主管簽核	<input type="checkbox"/> 同意初複核人建議 <input type="checkbox"/> 核予補助，NT\$_____元整 <input type="checkbox"/> 不予補助 <input type="checkbox"/> 轉介 <input type="checkbox"/> 其他：		簽核說明：
	呈核	單位主管		複核		初核	

