

財團法人張榮發基金會

清寒學生助學金申請表

第1/2頁

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

申請人	姓名											身分證號碼											出生	年	(西元)	月	日
	通訊地址	□□□		市	鎮區			路	段	巷	弄	號	樓											黏貼照片處			
	戶籍地址	□同上		縣	鄉市			街																			
	戶籍地址 (必填)	□□□		市	鎮區			路	段	巷	弄	號	樓														
	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：															
電子信箱											電	(H)															
												話	(M)														

就讀學校	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																					
	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
	1/	2/	3/	4/	5/	6/	已	未	離			

家庭狀況	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 元 水電、瓦斯 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：										

基金會簽註	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											

學生本人填寫	請詳述家庭困境，影響就學原因及家庭經濟狀況。

師長推薦	

師長簽名：

申請須知	申請辦法： 1. 本助學金並非獎學金，係資助家境清寒者或家庭突遭變故，瀕臨輟學邊緣之品學兼優者完成學業，服務社會。 2. 經學校初審函送本會辦理，自行送件者不予受理。 3. 本基金會將視情況家庭訪問，如拒絕或有與本辦法規定事項不符者，得取消申請資格。	請繳附下列證件，並打√依序排列： <input type="checkbox"/> 1. 本申請表正本 <input type="checkbox"/> 2. 全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 3. 清寒證明文件正本 <input type="checkbox"/> 4. 醫療診斷及其他相關證明（若無免附） <input type="checkbox"/> 5. 成績單正本及出缺勤紀錄 <input type="checkbox"/> 6. 本學期註冊費用單據正本（影本須加蓋學校章） <input type="checkbox"/> 7. 「張榮發基金會問卷調查表」
------	---	---

學生本人簽名	導師簽名	學校章戳

*本人同意將個人資料提供財團法人張榮發基金會，以作為申請清寒學生助學金之依據、蒐集、處理及利用。

申請日期：中華民國 年 月 日