

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 6106 崔先生

申請人	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										
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同上 (必填)	市 鎮區 路 段 巷 弄 號 樓 縣 鄉市 街								黏貼照片處	
	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)		

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 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			年級	年級/ <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 其他：					
	學業	成績	分 (108-2學期之學業成績)			日常表現	有擔任幹部或參加社團：_____幹部/社團 <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/													
7/													
8/													

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	(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"/> 村鄉里長之清寒證明 <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	呈核	單位主管	複核	初核

