

財團法人張榮發基金會

清寒學生助學金申請表

100012 台北市中正區中山南路11號九樓 文教部 電話：02-23516699 分機 6103 黃小姐											
申請人	姓名	身分證號碼						出生	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									
	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"/> 政府補助，說明： <input type="checkbox"/> 借貸，說明： <input type="checkbox"/> 自籌，說明： <input type="checkbox"/> 其他：									
	電子信箱							電話	(H)	(M)	
就讀學校	校名	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立			承辦單位電話 (由學校填寫)			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			年級	年級/ <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 其他：					
	學業成績	分 (112學年度下學期學業成績)			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 離	正常	疾病	殘障	殘		
	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：						家長電話	(H)	(M)	
	收支	全戶月收入		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"/> 學校推薦函 <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			

請詳述家庭困境，影響就學原因及家庭經濟狀況，亦可另用A4紙打字列印貼上並簽名。

學生本人填寫

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：

- 1. 本申請表正本
- 2. 全戶戶籍謄本
- 3. 清寒證明文件正本
- 4. 醫療診斷及其他相關證明（若無免附）
- 5. 成績單正本
- 6. 本學期註冊費用單據正本（影本須蓋學校章）

學生本人簽名

導師簽名

承辦單位蓋章

重要通知！請本人詳閱後簽名。

- ★依據「財團法人法」第25條規定，必須公開接受補助者的姓名及補助金額。
- ★本人同意將個人資料提供財團法人張榮發基金會，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

財團法人張榮發基金會 _____學年度清寒獎助學金
學校（清寒證明）推薦函

學校名稱			
學生姓名			
科系/年級			
現況說明 1. 家庭經濟現況 2. 無法取得政府 機關證明原因			
推薦人簽名		推薦人與 學生關係	
學校承辦 單位說明		學校蓋章 (關防用印)	
<p>附註：一、本證明欄由推薦人親自撰寫或繕打，並依據事實表述現況。 二、除推薦人簽名外，必須由學校加蓋關防或戳記；若有缺漏恕不予以採用。</p>			