

社團法人台灣癲癇之友協會
財團法人新光鋼添澄慈善基金會

105年獎助學金申請書

組別：請勾選

大專 高中 國中 國小

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|-----------------|-----|---|--------|---|
| 學生姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生月日 (25歲以下) | 民國 | 年 | 月 | 日 |
| 戶籍地址 | | | | 身分證字號 | | | | |
| 聯絡地址 | | | | 戶籍電話 | () | | | |
| | | | | 聯絡電話 | () | | | |
| E-MAIL | | | | 手機號碼 | | | | |
| 就讀學校 (不含研究所、博士班) | 大學專制 | <input type="checkbox"/> 大學 | 科系 | 年級 | 學號 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 | | | | <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 | | |
| 學業成績 | 上學期 | 下學期 | 平均 | 操行成績 | 上學期 | 下學期 | 平均 | |
| | | | | | | | | |
| 家庭財務狀況 | <input type="checkbox"/> 1.符合各縣市政府中低收入戶資格。 <input type="checkbox"/> 2.家庭遭遇重大事故(含災害、經濟變故、人口傷亡等)。 <input type="checkbox"/> 3.家中負擔家計者因失業、失蹤或罹患重大疾病，無法工作。 <input type="checkbox"/> 4.其他足以證明需要財務協助。 | | | | | | (照片粘貼) | |
| 學校審查意見 | | | | | | | 承辦人員簽章 | |
| | | | | | | | | |
| 附件(請勾選)：1、2、3、4為必要檢附之文件，5、6得依實際狀況提供。 <input type="checkbox"/> 1.在學證明或學生證影本(需有當學期註冊章)。 <input type="checkbox"/> 2.近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄)。 <input type="checkbox"/> 3.最近一學年成績證明。 <input type="checkbox"/> 4.未領取其他社福團體任何形式獎助學金。 <input type="checkbox"/> 5.低收、中低收、清寒、身障、重大傷病、特境家庭等。 <input type="checkbox"/> 6.災難、變故或重症等證明文件： <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 服刑證明 <input type="checkbox"/> 重大災害 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請註明) <input type="checkbox"/> 7 申請人之銀行存摺封面影本。 *請將 附件依順序排列於申請書後 ，未備齊者將視 以無效件處理 ，不函知及退件* | | | | | | | | |

※申請書及附件恕不退還，惟本協會/基金會將尊重個人機密予以嚴格保密。申請學生需具備個人帳戶。

本人已詳讀相關辦法與上列資料且確認填寫無誤，同意提供個人資料予本學年助學金專案審核使用。

學生簽章：_____ (必填，未簽名者無法受理)。

法定代理人：_____ (與學生關係：_____)。

申請日期： 年 月 日(必填)