

**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

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									
	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)					

黏貼照片處

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 (<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/													

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		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	

請詳述家庭困境，影響就學原因及家庭經濟狀況。

學生本人填寫

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：

- 1. 本申請表正本
- 2. 近三個月內全戶詳細戶籍謄本正本
- 3. 清寒證明文件正本
- 4. 醫療診斷正本及其他相關證明正本（若無免附）
- 5. 前學期成績單正本、獎懲紀錄及出缺勤紀錄正本
- 6. 本學期註冊費用單據正本（影本須加蓋學校章）

學生本人簽名

導師簽名

學校章戳

重要通知！請本人詳閱並勾選後簽名。

★依據「財團法人法」第25條規定，公開接受補助者的姓名及補助金額，但以書面表示反對可不公開之。

請勾選 同意公開 不同意公開

★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