

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 6104 陳小姐

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		
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同上		市		鎮區		路		段 巷 弄 號 樓		
		(必填)		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				黏貼照片處		
	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	(必填)		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
					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	全戶每月接受政府補助金額 _____元			

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	

