

財團法人彰化縣私立尚欽社會福利慈善事業基金會

115上半年度慈善資助申請書

1.老人福利補助	2.身障福利補助	3.急難救助	4.低收入補助
5.醫療補助	6.清寒獎學金補助	7.災(害)變救濟補助	本欄空白由基金會填寫

申請人	姓 名		學 校 名 稱	
	出生日期	年 月 日	身份証字號	
	戶籍地址			
	居住地址			
	電 話		本人或家長簽章	
金額	新台幣 (金額空白由基金會填寫)			

資助事實陳述	本欄由申請人或承辦人填寫需要資助原因和家庭實際困境			
--------	---------------------------	--	--	--

家訪審查意見	本欄由導師家訪後細填家庭狀況	審查考核人員	本欄由導師簽章
--------	----------------	--------	---------

中低收入戶有效期限證明(本欄由基金會審核,申請人不用填寫)

--

學業成績證明單或醫療單位證明(醫院和醫師簽章)(本欄由基金會審核,申請人不用填寫)

--

所需資料提供如下

*	本資助申請書	*	中低收入戶證明	*	全家戶籍謄本影本	*代表必附文件
	醫院醫生診斷證明		身心障礙手冊		學生証影本,學期成績單(平均80分以上)	

董事長:

董事:

執行長:

承辦人: