

財團法人彰化縣私立尚欽社會福利慈善事業基金會

115下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	本格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	本格由導師家訪後細填家庭狀況			審 查 考 核 人 員	本格由導師簽章
----------------------------	-----------------------	--	--	----------------------------	----------------

中低收入戶有效期限證明(本格由基金會審核.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)(本格由基金會審核.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: