

財團法人張榮發基金會 清寒學生助學金申請表

100012 台北市中正區中山南路11號九樓 文教部 電話：02-23516699 分機 6102 吳小姐

姓名											出生	年	月	日		
通訊地址	市		鎮區		路		段		巷		弄		號		樓	
戶籍地址	市		鎮區		路		段		巷		弄		號		樓	
帳戶	<input type="checkbox"/> 有個人帳戶 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <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"/> 政府補助，說明： <input type="checkbox"/> 借貸，說明： <input type="checkbox"/> 自籌，說明： <input type="checkbox"/> 其他：															
電子信箱	電話 (H) _____ (M) _____															

黏貼照片處

校名	承辦單位電話 (由學校填寫)										分機					
校址	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	年級 _____ 年級/□日 □夜 □其他：															
學業成績	成績 (111學年度下學期 學業成績) 日常表現 _____ 有擔任幹部或參加社團：_____ 幹部/_____ 社團 <input type="checkbox"/> 無															

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	離			
1/										
2/										
3/										
4/										
5/										
6/										
7/										
8/										

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	電話
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"/> 村里長之清寒證明 <input type="checkbox"/> 其他：		受助資源 說明：		全戶每月接受政府補助金額 _____ 元							

基金會	呈核	單位主管	複核	初核
-----	----	------	----	----

