

**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 6103																													
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	黏貼照片處																		
	戶籍地址	□同上 (必填)	□□□	市	鎮區	路	段	巷	弄	號											樓								
	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							電話	(H) (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	□□□	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 本學期有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	離	正常	疾病	殘障	致			
1/														
2/														
3/														
4/														
5/														
6/														

家庭狀況	住處	<input type="checkbox"/> 自有，有房貸每月_____元，_____坪 <input type="checkbox"/> 宿舍 <input type="checkbox"/> 租屋，租金每月_____元，_____坪 <input type="checkbox"/> 其他：						家長電話	(H) (M)					
	收支	全戶月收入 _____元		水電、瓦斯每月支出 _____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：						
	低收入戶	<input type="checkbox"/> 有，第_____款/類 <input type="checkbox"/> 無，原因：				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	

學生本人填寫	請詳述家庭困境，影響就學原因及家庭經濟狀況。

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： <input type="checkbox"/> 1. 本申請表正本 <input type="checkbox"/> 2. 全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 3. 清寒證明文件正本 <input type="checkbox"/> 4. 醫療診斷證明（若無免附） <input type="checkbox"/> 5. 成績單正本，及出缺勤紀錄 <input type="checkbox"/> 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 <small>*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。</small>	導師簽名 	學校章戳
---	--	--

申請日期：中華民國 年 月 日