

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 6103 黃小姐

申請人	姓名	身分證號碼										出生	年	(西元)	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															
	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"/> 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	(H)	話	(M)																										

黏貼照片處

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										年級										年級/ <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 其他：									
	學業成績	分 (112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	正常	疾病	殘障			
1/													
2/													
3/													
4/													
5/													
6/													
7/													
8/													

家庭狀況	住家	<input type="checkbox"/> 自有，有房貸每月_____元，_____坪										家長電話										(H)										
		<input type="checkbox"/> 租屋，租金每月_____元，_____坪 <input type="checkbox"/> 其他：																				(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
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"/> 學校推薦函										<input type="checkbox"/> 其他：										受助資源	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									

