

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	縣	鄉市	街	黏貼照片處	
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同上 (必填)	市	鎮區	路	段	巷	弄	號	樓	縣	鄉市		街
	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	(H)												
	話	(M)												

就 讀 學 校	校名	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	承辦單位電話 (由學校填寫)	分機							
	校址	市	鎮區	路	段	巷	弄	號	縣	鄉市	街
	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：					
	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：									
	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	疾	殘	障			
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	(H)
	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	註：大專院校生請提供師長推薦函
師長簽章：	

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. 師長推薦函（專技、大學院校） <input type="checkbox"/> 7. 本學期註冊費用單據正本（影本須加蓋學校章）
-------------	---	--

學生本人簽名蓋章 <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>	家長/監護人 簽名蓋章	導師 簽名蓋章	學校 章戳
---	----------------	------------	----------

申請日期：中華民國 年 月 日
--