

財團法人台北市山西文教基金會

學年度助學金申請表

姓 名	申請人 (學生)	性別	年 齡	本 籍 (省縣)	現 住 地 址	現 在 肄 業 學 校 及 科 系 班 級	學 校 地 址	有 無 享 受 公 費 特 遇	電 話
	家長 (或 監 護 人)	性 別	年 齡	本 籍 (省縣)	現 住 地 址	現 在 職 業	與 學 生 關 係 備 註	電 話	
結 果	審 查 是 否	中華民國 年 月 日 請附印片或銀行存摺影本 申請人 家長 (或 監 護 人)							
合 格	否								
別 級	審 查 人 簽 署								

附申請人本籍證明文件及本學年度第二學期在學證明 (學校在學證明書或業經註冊之學生證影本) 各一份

注意：填表時請參閱背面說明，學生住址、學校地址及就讀科系、年級，如為專科學校並註明幾年制、幾年級，必須詳細填明。本表各項如填寫不全或資料有缺，恕不審查發款。
(請看背面說明)