附件二

社團法人高雄市慈善團體聯合總會
送愛到高雄前鎮氣爆教育助學計畫申請表

學生姓名		性別		出生日期	
就讀學校			就讀年級/科系		
家用電話		家長聯絡手機			
Email					
戶籍地址					
居住地址	□同上				
居住情形	□自宅：(貸款：_____元/月)				
	□租屋：(租屋：_____元/月)				

家人姓名	稱謂	年次	職業

1. 家庭目前經濟現況

2. 家庭的受困狀況

3. 目前因氣爆事件是否領取補助？

□無 □有 補助單位_____，金額_____元。

補助單位_____，金額_____元。

補助單位_____，金額_____元。

4. □低收入戶___類 □中低收入戶 □無

應備文件□助學金申請表乙份□申請人103上學期在校成績單影本乙份□全戶戶口名簿或近三個月戶籍謄本乙份。※請將上述資料逐一勾選，寄至本會。

學生家長簽名：

申請日期：中華民國 年 月 日

本人□同意□不同意本申請書資訊僅用於社團法人高雄市慈善團體聯合總會。