

# 財團法人張榮發基金會

## 清寒學生助學金申請表

第1/2頁

10048 台北市中正區中山南路11號九樓 文教部 電話：02-23516699 分機 6104 陳小姐

<b>申請人</b>	姓名											身分證號碼					出生	年	(西元)	月	日
	通訊地址	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>市 鎮區 路 段 巷 弄 號 樓</span> <span>縣 鄉市 街</span> </div>																			
	戶籍地址	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>市 鎮區 路 段 巷 弄 號 樓</span> <span>縣 鄉市 街</span> </div>																			
	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：																			
	電子信箱											電話	(H) _____ (M) _____								

黏貼照片處

<b>就讀學校</b>	校名	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立										承辦單位電話					分機			
	校址	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>市 鎮區 路 段 巷 弄 號</span> <span>縣 鄉市 街</span> </div>																		
	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 (108-1學期之學業成績)										日常表現	108-1學期是否有懲處紀錄： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有擔任幹部或參加社團： _____ 幹部/社團 <input type="checkbox"/> 無							

<b>家屬資料</b>	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
					已 未 離	正常	疾病	殘障	殘			含打工者收入
1/												
	2/											

<b>家庭狀況</b>	住家	<input type="checkbox"/> 自有，有房貸每月 _____ 元， _____ 坪 <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 元      水電、瓦斯 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 月收入      每月支出 <input type="checkbox"/> 全民健保 <input type="checkbox"/> 一般保險/其他：											
	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"/> 村鄉里長之清寒證明 <input type="checkbox"/> 其他：										受助資源	全戶每月接受政府補助金額 _____ 元 說明：

<b>基金會</b>	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，亦可另用A4紙打字列印貼上並簽名。

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：**

- ☐1. 本申請表正本
- ☐2. 全戶戶籍謄本
- ☐3. 清寒證明文件正本
- ☐4. 醫療診斷及其他相關證明（若無免附）
- ☐5. 成績單正本及出缺勤紀錄
- ☐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

導師簽名

學校章戳

**重要通知！請本人詳閱後簽名。**

★依據「財團法人法」第25條規定，必須公開接受補助者的姓名及補助金額。

★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。

申請日期：中華民國

年

月

日