

# 台南市陽光關懷協會 獎助學金申請書

迴紋針固定處

組別：請勾選

C 高中 D 國中 E 國小

100.4.22 製訂

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	個人存摺	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	出生年月日	民國	年	月	日								
戶籍地址	郵遞區號					身分證字號												
連絡地址	郵遞區號					戶籍電話	( )											
						連絡電話	( )											
E-MAIL						手機號碼												
就讀學校		科系		年級	學號	導師姓名												
同戶申請	<input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 有，學生姓名_____，就讀學校_____ (符合申請資格子女在4人(含)以上，得增加一名。需兩份申請書、兩份證明文件，同一信封寄出)																	
一、說明：空白者不予受理 (請述明父母及兄弟姐妹狀況、家庭收支、本人就學及其他特殊狀況...等)																		
二、家庭狀況含兄弟姐妹、同居之祖父母：就業單位及就讀學校務必填寫清楚，否則不予評估。																		
稱謂	姓名	年齡	存歿	健康狀況			就業單位 或就讀學校	稱謂	姓名	年齡	存歿	健康狀況			就業單位 或就讀學校			
				正常	疾病	身障						正常	疾病	身障				
父																		
母																		
本人																		
三、學校審查意見欄																		
審查意見：																		
審查人員簽章：																		
四、附件(請勾選)：1、2 為必要檢附之文件，3、4 得依實際狀況提供。																		
<input type="checkbox"/> 1. 上一學年成績單				<input type="checkbox"/> 4. 六個月前發生災難、變故或重症等證明文件：														
<input type="checkbox"/> 2. 近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄)				<input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 服刑證明 <input type="checkbox"/> 重大災害														
<input type="checkbox"/> 3. 低收入戶、清寒證明、身障手冊、重大傷卡。				<input type="checkbox"/> 其他_____ (請註明)														
*請依順序排列後以迴紋針固定於右上角，未備齊者將視以無效件處理，不函知及退件*																		

※申請書及附件恕不退還，惟本協會將尊重個人機密予以嚴格保密。  
 ※聯絡地址及 E-MAIL 請填寫正確，以利寄發助學金及審核結果通知函。  
 信封上請註明『台南市陽光關懷協會獎助學金委員會收』。  
 ※寄件住址：700 台南市中西區府前路一段 88 號 8 樓之 B  
 ※申請截止日：本期為中華民國 108 年 3 月 15 日(五)止。

聯絡電話：(06)222-3548

學校蓋章： \_\_\_\_\_ 導師簽名：(必填) \_\_\_\_\_ 申請日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日(必填)

1. 學 生 證 正 面		1. 學 生 證 反 面	
2 台 南 市 低 收 入 戶 卡 正 面		2 台 南 市 低 收 入 戶 卡 反 面	
3. 重 大 傷 卡	多張者可重疊浮貼	3. 重 大 傷 卡	多張者可重疊浮貼
4 身 障 手 冊	多張者可重疊浮貼	4 身 障 手 冊	多張者可重疊浮貼