

財團法人臺中市私立廣亮社會福利慈善事業基金會

愛心慈善獎助學金申請書

申請日期： 年 月 日

就讀學校	校名全銜			科系			年	班	前學期成績	智育 (一般學科)	德育 (綜合表現)	體育 (藝能科)
申請人	姓名		身分證統一編號		出生年月日		電話			需備資料 <input type="checkbox"/> 全戶戶口名簿或謄本一份。 <input type="checkbox"/> 公所低收入戶證明。 <input type="checkbox"/> 學期成績通知單。 (以上資料皆需影印本即可)		
家長姓名	聯絡地址											
家庭同住成員狀況	親屬稱謂	姓名	存歿	年齡	健康狀況			職業	每月收入	居住狀況： <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有		
					正常	疾病	殘障			家庭狀況：(請簡述)		
	父											
母												
學校簽章	祖父母 人、兄 人、姊 人、弟 人、妹 人、其他 人				家庭人數共 人、就業 人、就學 人、無業 人							
	教務處簽章				老師簽章				聯絡電話			
承辦人員簽章												

\*上欄各項粗線部分請由學生或學校承辦人員據實填寫。(本表可影印使用)

- 注意事項
- 一、上表各欄，請確實詳細填寫，以利作業。
  - 二、申請日期：即日起至 年 月 日止。
  - 三、申請條件：
 

1、持有低收入戶證明。	2、家長身心障礙，致影響學生就學者。
3、學年學期成績達七十分者。	4、其他家境清寒者、家庭遭變故，影響學業者。

以下欄位由本會人員填寫：

※審查人員訪視內容及意見：	執行長： _____ 區主任： _____
	※本會審查委員簽章：(需二人以上)
	會本部同意 簽章處
獎學金金額：參仟元整	