

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 正常 疾病 殘障			職業	每月收入	居住狀況： <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有	
	父								家庭狀況：(請簡述)		
	母										
	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										
學校簽章	教務處簽章				老師簽章						
	承辦人員簽章				聯絡電話						

* 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。
 - 3、學年學期成績達七十分者。
 - 2、家長身心障礙，致影響學生就學者。
 - 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	