

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		成績	上學期成績平均分數	
申請人	姓 名		身分證統一編號		出生年月日		電 話		需備資料	1. ☐ 上學期成績通知單。 2. ☐ 全戶戶籍謄本一份。 3. ☐ 家人低收入戶證明。 4. ☐ 家人身心障礙證明。 5. ☐ 家人久病醫院診斷證明。 註：檢附資料請 ☒ 無則免附 以上資料皆影印本即可		
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： ☐ 租屋 ☐ 自有 家庭狀況：（請簡述）		
					正 常	疾 病	殘 障					
	父											
	母											
狀況	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 一、上表各欄，請確實詳細填寫，以利作業。
 意 二、申請日期：即日起至 年 月 日止。
 事 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。
 項 3、學年學期成績達 70 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		

* 本表格可自行影印或至本會網站下載 <http://www.24852256.org.tw>