

# 財團法人念慈文教基金會

## 清寒獎助學金申請表

姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照 片
身分證字號		出生日期	民國	年 月 日	
教育程度	<input type="checkbox"/> 高中職： <input type="checkbox"/> 大專：				
目前就讀學校	<input type="checkbox"/> 學校 _____ 科系 _____ 年級 _____ 班別				
學費來源	是否申請助學貸款： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
居 住 狀 況	現住狀況	<input type="checkbox"/> 原生家庭 <input type="checkbox"/> 親友家庭 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 社福機構 <input type="checkbox"/> 獨立生活 <input type="checkbox"/> 學校宿舍 <input type="checkbox"/> 其他： _____			
	原生家庭房屋	<input type="checkbox"/> 自有：貸款中 _____ 元/月 <input type="checkbox"/> 租住：租金 _____ 元/月 <input type="checkbox"/> 其他： _____			
	原生家庭居住環境	<input type="checkbox"/> 大廈 <input type="checkbox"/> 平房 <input type="checkbox"/> 公寓 <input type="checkbox"/> 頂樓加蓋 <input type="checkbox"/> 違建			
	家庭總收入 (請詳細填寫)	<input type="checkbox"/> 薪資/年： _____ 元 <input type="checkbox"/> 福利補助/年：低收入補助 _____ 元，老農津貼 _____ 元，其他 _____ 元 <input type="checkbox"/> 其他/年： _____ 元			
	家庭總支出 (請詳細填寫)	<input type="checkbox"/> 醫療費/年： _____ 元 <input type="checkbox"/> 教育費/年： _____ 元 <input type="checkbox"/> 生活費/年： _____ 元 <input type="checkbox"/> 外地就學租賃費/年： _____ 元 <input type="checkbox"/> 其他/年： _____ 元			
經濟狀況	<input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 清寒 ( <input type="checkbox"/> 第 _____ 類低收入戶) <input type="checkbox"/> 其他： _____				
身心狀況	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 疾病： _____ <input type="checkbox"/> 殘障： _____ <input type="checkbox"/> 其他： _____				
興趣嗜好					
地 址	戶籍地：				
	現住地：				
	E-MAIL：				
電 話	住家(永久)：				
	行動電話：		連絡電話：		
監護人姓名			監護人電話		
監護人地址					
家庭狀況	父母婚姻 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 一方失蹤 <input type="checkbox"/> 其他： _____				
家 庭 狀 況	主要負擔家計者	1.	職業	電話	
		2.	職業	電話	

家庭狀況	家庭變故	<input type="checkbox"/> 家庭因負擔家計者失業或經營失敗使在學子女有輟學之虞。 <input type="checkbox"/> 家庭因負擔家計者受傷 ( ) 或死亡使在學子女有輟學之虞。 <input type="checkbox"/> 家庭中有成員因病 ( ) 需花費醫藥費使在學子女有輟學之虞。 <input type="checkbox"/> 家庭因發生災難 ( <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水災 <input type="checkbox"/> 風災 <input type="checkbox"/> 其他 ) 使在學子女有輟學之虞。 <input type="checkbox"/> 家庭中成員因故 ( <input type="checkbox"/> 犯罪 <input type="checkbox"/> 嗜賭 <input type="checkbox"/> 酗酒 <input type="checkbox"/> 煙毒 <input type="checkbox"/> 精神疾病 ) <input type="checkbox"/> 家庭問題 ) 使在學子女有輟學之虞。 <input type="checkbox"/> 其他 ) 。					
	稱謂	姓名	出生年月日	職業	年收入	教育程度	健康情形
家庭中成員							
附件	<input type="checkbox"/> 1.前學年學業操行成績單。 <input type="checkbox"/> 2.在學證明正本或學生證影本乙份。 <input type="checkbox"/> 3.全戶戶口名簿影本或戶籍謄本正本乙份。 <input type="checkbox"/> 4.低收入戶證明。 <input type="checkbox"/> 5.急難證明。			<input type="checkbox"/> 6.殘障或醫療證明 (含本人及其親屬)。 <input type="checkbox"/> 7.其他文件。			
	申請緣由						
備註	1. 申請人應統一由學校來函申請，申請資料將予以保密且不退還。 2. 申請人需詳實填寫獎助學金申請表之內容，其他相關證明或文件亦需實在並備齊。 3. 申請書請於 111 年 11 月 6 日前郵寄至『財團法人念慈文教基金會』 地址:104670 台北市松江路 293 號 805 室 4. 連絡電話:02-2503-0340						