

財團法人念慈文教基金會 函

中華民國 113 年 9 月 10 日

(113)念字第 04 號

受文者：各公私立大學院校

主旨：為獎勵積極向上，家境清寒或遭逢重大災變者，本會根據個案擬頒發助學金。

說明：

- 一、依據本會獎學金申請辦法第三條第 3 款：特殊家境清寒或遭逢重大災變者，由董事會根據個案考慮頒發。
- 二、申請期間：113 年 9 月 11 日至 113 年 9 月 30 日
- 三、申請資格：現就讀國內政府立案之公私立大學院校大學部(不含研究生)。
- 四、金額：經評選後，每名發放助學金新台幣 50,000 元整，數名。
- 五、申請文件：1.申請書。
2.前學年成績證明乙份。
3.在學證明及已加蓋註冊章之學生證影本。
4.全戶戶口名簿影本或戶籍謄本正本。
5.低收入戶、急難變故或重症而家境清寒之證明文件。
6.申請人文件備齊後，由推薦學校行文至本會。
- 六、得獎者本會將專函通知。

財團法人念慈文教基金會

地址：104670 台北市松江路 293 號 805 室

設立許可文號：北市教四字第 8620923600 號

連絡人：謝小姐

電話：02-2503-0340



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：_____				
	主要負擔家計者	1.	職業	電話	
		2.	職業	電話	

