

## 財團法人行天宮文教發展促進基金會

## 助學金專案申請書(112-2)



實施辦法及表格

QR CODE

113.01.24 修

☐第一次申請 ☐112-1 學期曾申請

| 學生姓名                                                                                                                                | 性別<br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                                                  |     | 組別<br>代號 | <input type="checkbox"/> A 大專(五專4、5年級) <input type="checkbox"/> C 國中<br><input type="checkbox"/> B 高中(五專1~3年級) <input type="checkbox"/> D 國小 | 出生年月日<br>(限未滿25歲者) | 民國 年 月 日             |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|---------------|----|-----|-----|------|----|----|----------|-------------------|---------------|
| 戶籍地址                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                      |     |          |                                                                                                                                              | 身分證字號              | <input type="text"/> |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| 聯絡地址                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                      |     |          |                                                                                                                                              | 家用電話 ( )           | <input type="text"/> |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| E-MAIL                                                                                                                              |                                                                                                                                                                 |     |          |                                                                                                                                              | 家長(監護人)手機          | <input type="text"/> |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| 就讀學校<br>不含研究所、<br>博士班、延修生                                                                                                           | 大專學制<br><input type="checkbox"/> 大學<br><input type="checkbox"/> 五專<br><input type="checkbox"/> 二專<br><input type="checkbox"/> 二技<br><input type="checkbox"/> 四技 |     | 科系       | 年級                                                                                                                                           | 學號                 | 導師姓名<br>電話           |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| 同戶申請                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 有，同戶學生姓名_____，就讀學校_____。<br>已符合手足含本人(就讀國小至大學4人(含)以上，得增加一名。需填寫兩份申請書、兩份證明文件，同一信封寄出)                                                      |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| 家庭狀況<br>勾選                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 因父、母親或主要經濟負擔者死亡、罹患重大傷病、失蹤、服刑、身障等情形或家庭遭遇重大災難者。<br><input type="checkbox"/> 單親、隔代教養、特殊境遇或扶養人口眾多等長期貧困家庭。                                  |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| 一、說明：請勾選並填寫敘述說明，空白及不完整敘述者不予受理                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 雙親<br><input type="checkbox"/> 單親<br><input type="checkbox"/> 父母均歿<br><input type="checkbox"/> 隔代教養        | 1.父母狀況：敘述說明                                                                                                                                                     |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 就學____人<br><input type="checkbox"/> 工作____人<br><input type="checkbox"/> 學齡前____人                           | 2.手足狀況(含本人)：敘述說明                                                                                                                                                |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 低收____款<br><input type="checkbox"/> 低收____類<br><input type="checkbox"/> 中低收<br><input type="checkbox"/> 其他 | 3.家庭收支狀況：敘述說明                                                                                                                                                   |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 身障____人<br><input type="checkbox"/> 重病____人<br><input type="checkbox"/> 65歲以上<br>長者____人                   | 4.其他特殊狀況：敘述說明。勾選身障、重病、長者均需檢附證明文件。                                                                                                                               |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| 二、家庭狀況：含兄弟姐妹、同居之祖父母(需檢附祖父母近三個月內有記事欄戶謄)                                                                                              |                                                                                                                                                                 |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| 就業單位、就讀學校年級務必填寫，否則不予評估。本人或家人為疾病或身障者需檢附證明文件。                                                                                         |                                                                                                                                                                 |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| 稱謂                                                                                                                                  | 姓 名                                                                                                                                                             | 出生年 | 健康狀況     |                                                                                                                                              |                    |                      | 就業單位<br>或<br>就讀學校 | 職務<br>或<br>年級 | 稱謂 | 姓 名 | 出生年 | 健康狀況 |    |    |          | 就業單位<br>或<br>就讀學校 | 職務<br>或<br>年級 |
|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 |     | 殘        | 正常                                                                                                                                           | 疾病                 | 障礙<br>等級             |                   |               |    |     |     | 殘    | 正常 | 疾病 | 障礙<br>等級 |                   |               |
| 父                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| 母                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |
| 本人                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |     |          |                                                                                                                                              |                    |                      |                   |               |    |     |     |      |    |    |          |                   |               |

續下頁：附件勾選、存摺、注意事項及個資簽名

第1頁/共兩頁

線上登錄路徑：行天宮五大志業網↓教育志業↓行天宮助學金申請書表↓行天宮助學金申請資料(僱人申請專用、學校及機構申請專用)