

財團法人行天宮文教發展促進基金會

助學金專案申請書(113-1)

☐第一次申請 ☐112-2 學期曾申請

實施辦法及表格

QR CODE

113.07.25 修

學生姓名	性別 ☐ 男 ☐ 女	組別代號 ☐ A 大專(五專4、5年級) ☐ C 國中 ☐ B 高中(五專1~3年級) ☐ D 國小	出生年月日 (限未滿25歲者)	民國 年 月 日							
戶籍地址	身分證字號										
聯絡地址	家用電話 ()		家長(監護人)手機								
E-MAIL	本人手機										
就讀學校 (不含研究所、 博士班、延修生)	大專學制 ☐ 大學 ☐ 五專 ☐ 二專 ☐ 二技 ☐ 四技	科系	年級	學號							
導師姓名	導師電話										
同戶申請	☐ 有，同戶學生姓名_____，就讀學校_____										
家庭狀況 勾選	☐ 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。 ☐ 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											
☐ 雙親 ☐ 單親 ☐ 父母均歿 ☐ 隔代教養	1.父母狀況：敘述說明										
☐ 就學____人 ☐ 工作____人 ☐ 學齡前____人	2.兄弟姊妹(含本人)狀況：敘述說明										
☐ 低收____款 ☐ 低收____類 ☐ 中低收 ☐ 弱勢兒少 ☐ 特種家庭	3.家庭收支狀況：敘述說明。 ☐ 房屋自有 ☐ 租屋										
☐ 身障____人 ☐ 重病____人 ☐ 65歲以上 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：含兄弟姊妹、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 殘 正常 疾病 障礙 等級	就業單位 或 就讀學校	職務 或 年級	稱謂	姓名	出生年	健康狀況 殘 正常 疾病 障礙 等級	就業單位 或 就讀學校	職務 或 年級
父											
母											
本人											

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(個人申請專用、學校及機構申請專用)