

財團法人台北市蔡林不社會福利基金會  
清寒獎助學金申請表

編號：

|          |      |    |    |       |                                                           |  |           |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
|----------|------|----|----|-------|-----------------------------------------------------------|--|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|------|--|--|
| 學校全名     |      |    |    | 年級    | 年 班                                                       |  | 【學校印信加蓋處】 |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
| 申請人基本資料  | 姓名   |    |    | 身分證字號 |                                                           |  |           |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
|          | 姓別   |    |    | 居住地址  |                                                           |  |           |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
|          | 電話   |    |    | 房屋    | <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有房屋 |  |           |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
|          | 家庭成員 | 稱謂 | 姓名 | 年齡    | 就學或就業狀況                                                   |  |           |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
|          |      |    |    |       |                                                           |  |           |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
|          |      |    |    |       |                                                           |  |           |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
|          |      |    |    |       |                                                           |  |           |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
|          |      |    |    |       |                                                           |  |           |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
|          |      |    |    |       |                                                           |  | 申請資格      | 學籍                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 大專                                                       |      |  |  |      |  |  |
|          |      |    |    |       |                                                           |  | 申請資格      | 申請身份                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 單親家庭<br><input type="checkbox"/> 身心障礙學生<br><input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |      |  |  |      |  |  |
|          |      |    |    |       |                                                           |  |           | 如送影本須加蓋學校簽核章                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
| 家庭狀況描述   |      |    |    |       |                                                           |  | 證明文件      | 必備                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 低收入戶證明或是清寒證明書<br><input type="checkbox"/> 學期成績單影本                                                                |      |  |  |      |  |  |
|          |      |    |    |       |                                                           |  | 選送        | <input type="checkbox"/> 單親家庭戶籍謄本影本<br><input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本<br><input type="checkbox"/> 父母殘障手冊影本<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |
| 學校審核     | 校長核章 |    |    | 教務核章  |                                                           |  | 承辦核章      |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           | 導師核章 |  |  | 學生簽名 |  |  |
| 本基金會審查結果 |      |    |    |       |                                                           |  | 學校審查結果    |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |      |  |  |      |  |  |

\*\*本表之A4紙張自行影印，不得放大縮小。

學校承辦人員姓名：

聯絡電話：