

社團法人台灣五府千歲慈善展望會 114 學年度助學金申請表

學校名稱		學生姓名		班 級	年 班
住家地址					
住家電話		聯絡手機			
性別		出生年月日		原就讀學校名稱（國一、高一、大一填寫）	

是否曾經接受本會助學：是 ☐ 否 ☐ 最近一次接受助學金之學期： 學年度 學期

家庭狀況	家人姓名	稱謂	年齡	職業	收入	就讀學校	※ 必 貼 ※ 請貼近一年二吋照片 或將個人生活照裁剪 成二吋大小張貼，不 符者將會要求補件
★以下三點請詳細填寫，不填寫者視同資格不符不予受理★ 一、家庭目前狀況及所遇困境概述： 二、對申請助學金之想法： 三、推薦單位及意見（由班級導師填寫，並請留下姓名及電話；個別申請者免填）：							

需備附件

- 1、☐戶口名簿或戶籍謄本影本（必備）。
- 2、☐最近學年成績單影本（小一、國一、高一、大一免附）。
- 3、☒本學期註冊收據影本（學校統一申請者免附）。
- 4、☐其他證明文件影本（有則附，無則免；如低收入戶、重大傷病、身心障礙手冊等證明）。

※請自行勾選確認需備附件是否齊全，以利申請。

※本助學金目的在於幫助家境清寒者，使其順利完成學業，故家境小康者請勿提出申請。

※為使社會資源能妥善分配到需要幫助的家庭，如已接受其他社福機構長期補助者請勿提出申請。

※每個家庭只能有一位學生提出申請，超出的名額將由本會逕行刪除。

申請學生簽章（必簽）：

家長簽章（必簽）：