

財團法人張榮發基金會

清寒學生助學金申請表

第1/2頁

100012 台北市中正區中山南路11號九樓 文教部 電話：02-23516699 分機 6102 吳小姐

申請人	姓名			身分證號碼									出生	(西元)	年	月	日
	通訊地址	☐☐☐ 市 縣 鎮區 鄉市 路 街 段 巷 弄 號 樓															
	戶籍地址	☐同上 (必填) ☐☐☐ 市 縣 鎮區 鄉市 路 街 段 巷 弄 號 樓															
	帳戶	是否有個人帳戶 ☐ 有 ☐ 無										本學期已獲得其他助學金 ☐ 是 ☐ 否					
	學費來源	☐ 就學貸款 ☐ 父母 ☐ 祖父母 ☐ 家族 ☐ 政府補助，說明：															
	電子信箱											電話 (H) (M)					

黏貼照片處

就讀學校	校名	☐ 公立 ☐ 私立		承辦單位電話			分機		
	校址	☐☐☐ 市 縣 鎮區 鄉市 路 街 段 巷 弄 號							
	目前就讀	☐ 高中 ☐ 高職 ☐ 大學 ☐ 專技 (☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 二專 ☐ 五專) ☐ 其它：							
	科系			科/系			年級	年級/ ☐ 日 ☐ 夜 ☐ 其他：	

學業成績	分	(111學年度下學期學業成績)	日常表現	有擔任幹部或參加社團：_____幹部/_____社團 ☐ 無	
------	---	-----------------	------	---	--

家屬資料	稱謂	姓 名	年 齡	教育程度	婚姻		健康狀況				服務機構或就讀學校	職務	每月收入 含打工者收入
					已	未	離	正常	疾病	殘障			
	1/												
	2/												
	3/												
	4/												
	5/												
	6/												
	7/												
	8/												

家庭狀況	住家	☐ 自有，有房貸每月_____元，_____坪 ☐ 租屋，租金每月_____元，_____坪 ☐ 其他：				家長電話	(H) (M)	
	收支	全戶月收入	元	水電、瓦斯每月支出	元	保險	☐ 勞保 ☐ 公保 ☐ 農保 ☐ 軍保 ☐ 福保 ☐ 全民健保 ☐ 一般保險/其他：	
	清寒證明	☐ 低收入戶 第__款/類 ☐ 中低收入戶 ☐ 特殊境遇家庭 ☐ 村鄉里長之清寒證明 ☐ 其他：				受助資源	全戶每月接受政府補助金額 _____元 說明：	

基金會	呈核	單位主管	複核	初核

學生本人填寫

請詳述家庭困境，影響就學原因及家庭經濟狀況，亦可另用A4紙打字列印貼上並簽名。

師長推薦

師長簽名：

申請須知

申請辦法：

1. 本助學金並非獎學金，係資助家境清寒者或家庭突遭變故，瀕臨輟學邊緣之品學兼優者完成學業，服務社會。
2. 經學校初審函送本會辦理，自行送件者不予受理。
3. 本基金會將視情況家庭訪問，如拒絕或有與本辦法規定事項不符者，得取消申請資格。

請繳附下列證件，並打✓依序排列：

- ☐ 1. 本申請表正本
- ☐ 2. 全戶戶籍謄本
- ☐ 3. 清寒證明文件正本
- ☐ 4. 醫療診斷及其他相關證明（若無免附）
- ☐ 5. 成績單正本
- ☐ 6. 本學期註冊費用單據正本（影本須加蓋學校章）

學生本人簽名

導師簽名

學校章戳

重要通知！請本人詳閱後簽名。

★依據「財團法人法」第25條規定，必須公開接受補助者的姓名及補助金額。

★本人同意將個人資料提供財團法人張榮發基金會，作為申請清寒學生助學金之依據、蒐集、處理及利用。

申請日期：中華民國

年

月

日