



獎助學金申請書

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	個人存摺	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	出生年月日	民國	年	月	日
戶籍地址	—郵遞區號					身分證字號				
連絡地址	—郵遞區號					戶籍電話	( )			
E-MAIL						連絡電話	( )			
						手機號碼				
就讀學校		科系		年級	學號		導師姓名			

一、說明：空白者不予受理(請述明父母及兄弟姐妹狀況、家庭收支、本人就學及其他特殊狀況...等)

二、家庭狀況含兄弟姐妹、同居之祖父母：就業單位及就讀學校務必填寫清楚，否則不予評估。

稱謂	姓名	年齡	存歿	健康狀況			就業單位 或就讀學校	稱謂	姓名	年齡	存歿	健康狀況			就業單位 或就讀學校
				正常	疾病	身障						正常	疾病	身障	
父															
母															
本人															

三、學校審查意見欄

審查意見：

學校用印：(關防或學務處章)

審查人員簽章：

四、附件(請勾選)：**1、2、5**為必要檢附之文件，**3、4**得依實際狀況提供。

- 1.在學證明或學生證影本(由學校代申請者免附)      4.六個月前發生災難、變故或重症等證明文件：  
2.戶口名簿影印本      死亡證明 醫療診斷證明 服刑證明 重大災害  
3.低收入戶、清寒證明、身障手冊、重大傷卡      5.金融機構存摺封面影印本(未附者以無效件論)

\* 請依順序排列後以迴紋針固定於右上角，未備齊者將視以無效件處理，不函知及退件\*

※申請書及附件恕不退還，惟本協會將尊重個人機密予以嚴格保密。

※聯絡地址及E-MAIL請填寫正確，以利寄發助學金及審核結果通知函。

信封上請註明『台南市陽光關懷協會獎助學金委員會收』。

※寄件住址：**70955**台南市安南區工環路**11**號      聯絡電話：**(06)384-0888#217**

※申請截止日：中華民國**111**年**10**月**30**日止。

學生簽名：      申請日期： 年 月 日

<p>1. 學 生 證 正 面</p>	<p>由學校代申請者免附</p>	<p>1. 學 生 證 反 面</p>	
<p>2. 台 南 市 低 收 入 戶 卡 正 面</p>		<p>2. 台 南 市 低 收 入 戶 卡 反 面</p>	

3.  重 大 傷 卡	多張者可重疊浮貼	3.  重 大 傷 卡	多張者可重疊浮貼
4.  身 障 手 冊	多張者可重疊浮貼	4.  身 障 手 冊	多張者可重疊浮貼

本表依檢附證件黏貼使用，若無相關證件則免附。

申請日期： 年 月 日