

財團法人行天宮文教發展促進基金會

助學金專案申請書

組別：請勾選

☐A 大專 ☐B 高中 ☐C 國中 ☐D 國小實施辦法及表格
QR CODE

109.01.02 修

學生姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	個人存摺	有帳戶 <input type="checkbox"/> 可使用 <input type="checkbox"/> 遭凍結 無帳戶 <input type="checkbox"/> 可開戶 <input type="checkbox"/> 無法開戶	出生年月日 (限未滿 25 歲者)	民國 年 月 日
戶籍地址	郵遞區號			身分證字號	
聯絡地址	郵遞區號			戶籍電話 ()	
E-MAIL				聯絡電話 ()	
就讀學校 不含研究所、 博士班、延修生	大學 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/>	科系	年級	學號	導師姓名 電話
同戶申請	<input type="checkbox"/> 有，學生姓名_____，就讀學校_____				
家庭狀況 勾選	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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，空白者不予受理					
<input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養	1. 父母狀況：敘述說明				
<input type="checkbox"/> 就學____人 <input type="checkbox"/> 工作____人 <input type="checkbox"/> 學齡前____人	2. 手足狀況(含本人)：敘述說明				
<input type="checkbox"/> 低收____款 <input type="checkbox"/> 低收____類 <input type="checkbox"/> 中低收	3. 家庭收支狀況：敘述說明				
<input type="checkbox"/> 身障____人 <input type="checkbox"/> 重病____人 <input type="checkbox"/> 65 歲以上 長者____人	4. 其他特殊狀況：敘述說明				
二、家庭狀況含兄弟姐妹、同居之祖父母(需附戶謄)：就業單位、就讀學校務必填寫，否則不予評估。 本人及家人若有勾選身障或疾病必需檢附證件。					
稱謂	姓 名	出生 年	存 歿	健康狀況 正常 疾病 身障	就業單位 或 就讀學校及年級
父					
母					
本人					
三、附件(請勾選)：1、2 為必要檢附之文件，3、4 得依實際狀況提供。不需檢附成績單及存摺。					
<input type="checkbox"/> 1. 近三個月內全戶戶謄 (需有記事欄)			4. 一年內災難、變故或重症等證明文件：		
<input type="checkbox"/> 2. 在學證明或學生證影本(需有當學期註冊章)			<input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 服刑證明 <input type="checkbox"/> 重大災害		
<input type="checkbox"/> 3. 低收、中低收、特境家庭、身障、重大傷病等。			<input type="checkbox"/> 其他_____ (請註明)		
* 請將附件依序排列於申請書後，或貼於證件黏貼表上，證件未備齊者視無效件處理，不函知及退件*					

※申請書及附件恕不退還，惟本基金會將尊重個人機密予以嚴格保密。申請學生需具備個人帳戶。

※聯絡地址及 E-MAIL 請填寫正確，以利寄發審核結果通知函。信封請註明『行天宮助學金小組收』及組別代號。

※寄件地址：104 台北市中山區松江路 359 號 聯絡電話：0800-217885、02-25026606

※截止日(郵戳為憑)：上學期為 9 月 20 日止(高中、國中、國小組)、9 月 30 日止(大專組)；下學期為每年 3 月 10 日止(不分組別)。

一、本人已詳讀相關辦法與上列資料且確認填寫無誤，同意提供個人資料予本學期行天宮助學金專案審核使用。

二、本人明白有權對申請書與其附件行使以下權利：1.查詢或請求閱覽 2.請求製給複製本 3.請求補充或更正 4.請求停止蒐集、處理或利用 5.請求刪除本人個人資料。但若未完整提供個人資料將影響本人審核結果。

學生簽章：_____ (必填，未簽名者無法受理)。

法定代理人：_____ (與學生關係：_____)。

申請日期： 年 月 日(必填)

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)