

財團法人臺中市私立廣亮社會福利慈善事業基金會  
愛心慈善獎助學金申請書

申請日期： 年 月 日

就讀學校	校 名 全 銜			科 系			年		班		前 學 期 成 績	智 育 (一般學科)		德 育 (綜合表現)		體 育 (藝能科)				
申請人	姓 名		身分證統一編號			出生年月日			電 話			需備資料 <input type="checkbox"/> 全戶戶口名簿或謄本一份。 <input type="checkbox"/> 公所低收入戶證明。 <input type="checkbox"/> 學期成績通知單。 (以上資料皆需影印本即可)								
家長姓名			聯絡地址																	
家庭同住成員狀況	親屬稱謂	姓 名		存 歿	年 齡		健 康 狀 況			職 業	每月收入		居住狀況： <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有							
	父						正 常						家庭狀況：(請簡述)							
	母						疾 病													
							殘 障													
祖父母	人、	兄	人、	姊	人、	弟	人、	妹	人、	其他	人									
家庭人數共	人、	就業	人、	就學	人、	無業	人													
學校簽章	教務處簽章			老師簽章																
	承辦人員簽章			聯絡電話																

\* 上欄各項粗線部分請由學生或學校承辦人員據實填寫。(本表可影印使用)

- 注 意 事 項
- 一、上表各欄，請確實詳細填寫，以利作業。
  - 二、申請日期：即日起至 年 月 日止。
  - 三、申請條件：1、持有低收入戶證明。 2、家長身心障礙，致影響學生就學者。
  - 3、學年學期成績達七十分者。 4、其他家境清寒者、家庭遭變故，影響學業者。

以下欄位由本會人員填寫：

※審查人員訪視內容及意見：	執行長： _____ 區主任： _____  ※本會審查委員簽章：(需二人以上)  會本部同意 簽 章 處  獎學金金額： 參仟元整
---------------	---

\* 本表格可自行影印或至本會網站下載 <http://www.24852256.org.tw>