

財團法人台北市蔡林不社會福利基金會
清寒獎助學金申請表

編號：

學校全名				年級	年 班			【學校印信加蓋處】				
申請人基本資料	姓名				身分證字號							
	姓別				居住地址							
	電話				房屋	<input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有房屋						
	家庭成員	稱謂	姓名	年齡	就學或就業狀況							
				申請資格	學籍	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 大專						
				申請資格	申請身份	<input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 其他						
如送影本須加蓋學校簽核章												
家庭狀況描述								證明文件	必備	<input type="checkbox"/> 低收入戶證明或是清寒證明書 <input type="checkbox"/> 學期成績單影本		
								證明文件	選送	<input type="checkbox"/> 單親家庭戶籍謄本影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> 父母殘障手冊影本 <input type="checkbox"/> 其他		
學校審核	校長核章				教務核章				承辦核章			
									導師核章			
										學生簽名		
本基金會審查結果								學校審查結果				

**本表之A4紙張自行影印，不得放大縮小。

學校承辦人員姓名：

聯絡電話：