

填表日期： 年 月 日

編號：

## 中華大家功德會清寒獎助學金 申請書

國中  
高中/職

應附文件 申請書 收據 存摺影本 戶籍謄本 在學證明 清寒證明或其他(無可免付但須詳述)

學生姓名		性別		就讀學校年級		
通訊地址	縣市	鄉區鎮	村里	鄰	路段巷弄號樓	
學生家庭資料	家庭狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 父母分居 <input type="checkbox"/> 非婚生子 <input type="checkbox"/> 繼父/繼母 <input type="checkbox"/> 寄居 <input type="checkbox"/> 其他				
	家庭成員	全戶總人口數： 人，工作人口數： 人，就學人口數： 人				
	住屋狀況	<input type="checkbox"/> 自有住宅 <input type="checkbox"/> 借住 <input type="checkbox"/> 臨時住屋 <input type="checkbox"/> 租賃： 元				
	身分別	<input type="checkbox"/> 中低收 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 身障手冊/重大傷病				
	經濟來源	<input type="checkbox"/> 祖父/祖母 <input type="checkbox"/> 外公/外婆 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他親戚				
	家庭收入	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全戶每月工作平均總收入： 元				
	申請其他單位獎學金	<input type="checkbox"/> 政府： 元 <input type="checkbox"/> 基金會： 元 <input type="checkbox"/> 其他： 元				
	主要照顧者姓名		關係		電話	手機
詳述申請理由					申請學校導師意見	
					簽章：	
申請人簽名：						

申請學校：(全名) \_\_\_\_\_

校長： \_\_\_\_\_ 章

經辦人：

校址：

電話：( )

(請申請學校單位戳章)

收件日： 年 月 日	主辦機構				承辦機構	
	核		覆		經	
結案日： 年 月 日	准		核		辦	