

財團法人行天宮文教發展促進基金會

助學金專案申請書



實施辦法及表格
QR CODE
110.01.22 修

學生姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	組 別	<input type="checkbox"/> A 大專(五專4、5年級) <input type="checkbox"/> C 國中 <input type="checkbox"/> B 高中(五專1~3年級) <input type="checkbox"/> D 國小	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 <small>不含研究所、 博士班、延修生</small>	大專學制	<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技	<input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 四技	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 _____ 已符合就讀國小至大學4人(含)以上，得增加一名。請填寫兩份申請書、兩份證明文件，同一信封寄出)														
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，空白及不完整敘述者不予受理															
<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(需檢附祖父母戶謄) 就業單位、就讀學校務必填寫，否則不予評估。本人及家人勾選身障或疾病必需檢附證件。(個人申請專用、學校及機構申請專用)															
稱謂	姓 名	出生年	存 歿	健康狀況			就業單位 或 就讀學校及年級	稱謂	姓 名	出生年	存 歿	健康狀況			就業單位 或 就讀學校及年級
				正常	疾病	身障						正常	疾病	身障	
父															
母															
本人															

續下頁：附件勾選、存摺、注意事項及個資簽名

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)

