**台南市陽光關懷協會**

**獎助學金申請書**

| 學生姓名 |  | 性別 | □男□女 | 個人存摺 | □有□否 | 出生年月日 | 民國 年 月 日 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 戶籍地址 | 郵遞區號 | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 連絡地址 | 郵遞區號 | 戶 籍 電 話 | （ ） |
| 連 絡 電 話 | （ ） |
| E-MAIL |  | 手 機 號 碼 |  |
| 就讀學校 |  | 科系 |  | 年級 |  | 學號 |  | 導 師 姓 名 |  |
| **一、說明：空白者不予受理（**請述明父母及兄弟姐妹狀況、家庭收支、本人就學及其他特殊狀況…等） |
| **二、家庭狀況含兄弟姐妹、同居之祖父母：就業單位及就讀學校務必填寫清楚，否則不予評估。** |
| 稱謂 | 姓 名 | 年齡 | 存歿 | 健康狀況 | 就業單位或就讀學校 | 稱謂 | 姓 名 | 年齡 | 存歿 | 健康狀況 | 就業單位或就讀學校 |
| 正常 | 疾病 | 身障 | 正常 | 疾病 | 身障 |
| 父 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 母 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **三、學校審查意見欄** |
| **審查意見:** 學校用印: (關防或學務處章) 審查人員簽章: |
| **四、附件**(請勾選)：**1、2、5為必要檢附之文件，3、4得依實際狀況提供。**□**１.在學證明或學生證影本(由學校代申請者免附)** **４.六個月前發生災難、變故或重症等證明文件**：□**２.戶口名簿影印本 □死亡證明 □醫療診斷證明 □服刑證明 □重大災害**□**３.低收入戶、清寒證明、身障手冊、重大傷卡*。*** □**5.金融機構存摺封面影印本(未附者以無效件論)**  ***＊請依順序排列後以迴紋針固定於右上角，未備齊者將視以無效件處理，不函知及退件＊*** |

**※申請書及附件恕不退還，惟本協會將尊重個人機密予以嚴格保密。**

**※聯絡地址及E-MAIL請填寫正確，以利寄發助學金及審核結果通知函。**

**信封上請註明『台南市陽光關懷協會獎助學金委員會收』。**

**※寄件住址:** **70955台南市安南區工環路11號 聯絡電話：(06)384-0888#217**

**※申請截止日：中華民國111年10月30日止。**

學生簽名： 申請日期： 年 月 日

台南市陽光關懷協會獎助學金申請者證件黏貼表 111.5.1製訂

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.學生證正面 |   由學校代申請者免附 | 1.學生證反面 |  |
| 2.台南市低收入戶卡正面 |   | 2.台南市低收入戶卡反面 |  |
| 3.重大傷卡 | 多張者可重疊浮貼 | 3.重大傷卡 | 多張者可重疊浮貼 |
| 4.身障手冊 | 多張者可重疊浮貼 | 4.身障手冊 | 多張者可重疊浮貼 |

本表依檢附證件黏貼使用，若無相關證件則免附。 　 　 申請日期：　　年 月 日