

填表日期： 年 月 日

編號：

中華大家功德會獎助學金 國中 高中/職 申請書

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

學生姓名		性別		就讀學校年級	
通訊地址	縣	鄉區	村	路	巷
	市	鎮	里	段	弄
				街	號
	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			
學生 家庭 資料	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) _____

經辦人：

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	