

# 財團法人章亞若教育基金會

## 辦理 114 年度台北市清寒家庭獎學金活動

### 113 學年度第一學期台北市清寒學生獎學金申請表

(基金會填寫) 編號：

|             |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|------------|----|----|--------------|----|------|
| 姓 名         |                                                                                                                                                                                    | 性 別                                                                                                                   |    | 出生年月日 | 年 月 日      |    |    |              |    |      |
| 學 號         |                                                                                                                                                                                    | 年 級                                                                                                                   |    | 申請學年度 | 113 年度第一學期 |    |    |              |    |      |
| 學 校<br>(系所) |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |
| 戶籍地址        | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 市縣 _____ 市鄉鎮區 _____ 路/街 _____ 段<br><small>(郵遞區號必填)</small> _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____ |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |
| 通訊地址        | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 市縣 _____ 市鄉鎮區 _____ 路/街 _____ 段<br><small>(郵遞區號必填)</small> _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____ |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |
| 聯絡電話        |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |    | 行動電話  |            |    |    |              |    |      |
| 電子郵件        |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |
| 家庭狀況        | 稱謂                                                                                                                                                                                 | 姓名                                                                                                                    | 性別 | 年齡    | 教育         | 婚姻 | 健康 | 工作<br>(服務單位) | 職位 | 每月收入 |
|             |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |
|             |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |
|             |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |
|             |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |
|             |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |
|             | 住處                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 宿舍 <input type="checkbox"/> 其他 _____ |    |       |            |    |    |              |    |      |
|             | 收支                                                                                                                                                                                 | 全家(父或母、監護人及本人)每月平均收入_____元                                                                                            |    |       |            |    |    |              |    |      |
| 推薦單位        |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |
| 其他特殊<br>狀 況 |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |    |       |            |    |    |              |    |      |

聯絡人：利小姐 電 話：(02)2358-2353

地 址：10050 臺北市中正區林森南路 10 號 11 樓之 2

## 檢 附 文 件 清 單

| 資料檢附項目                                                                                                                         | 已檢附者<br>勾選               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1、申請表乙份                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| 2、113 學年度第 1 學期成績單（加蓋學校章戳）                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| 3、清寒家庭證明<br><input type="checkbox"/> 前一年度全家綜合所得稅資料 或 <input type="checkbox"/> 中低收入證明影本<br>或 <input type="checkbox"/> _____ 自填） | <input type="checkbox"/> |
| 4、全戶戶口名簿影本或戶籍謄本乙份                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| 5、其他文件或說明（推薦書）                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |
| 6、自傳（ <u>三百字內，請用正楷體書寫或另附</u> ）                                                                                                 |                          |