

財團法人台北市蔡林不社會福利基金會  
清寒獎助學金申請表

編號：

學校全名				年級	年 班	【學校印信加蓋處】						
申請人基本資料	姓名				身分證字號							
	姓別				居住地址							
	電話				房屋					<input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有房屋		
家庭成員	稱謂	姓名	年齡	就學或就業狀況		申請資格	學籍	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 大專				
							申請身份	<input type="checkbox"/> 單親家庭				
								<input type="checkbox"/> 身心障礙學生				
								<input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女				
								<input type="checkbox"/> 其他_____				
						如送影本須加蓋學校簽核章						
家庭狀況描述						證明文件	必備	<input type="checkbox"/> 低收入戶證明或是清寒證明書				
							選送	<input type="checkbox"/> 學期成績單影本				
學校審核	校長核章				教務核章			承辦核章				
								導師核章				
							學生簽名					
本基金會審查結果						學校審查結果						

\*\*本表之A4紙張自行影印，不得放大縮小。

學校承辦人員姓名：

聯絡電話：