

財團法人行天宮文教發展促進基金會

助學金專案申請書(112-2)



實施辦法及表格
QR CODE
113.01.24 修

第一次申請 112-1 學期曾申請

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	身分證字號																
聯絡地址	家用電話 ()				家長(監護人)手機												
E-MAIL	本人手機																
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	科系	年級	學號	導師姓名 電話											
同戶申請	<input type="checkbox"/> 有，同戶學生姓名 _____，就讀學校 _____ 已符合手足含本人(就讀國小至大學4人(含)以上，得增加一名。需填寫兩份申請書、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"/> 父母均歿 <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 <input type="checkbox"/> 其他	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。勾選身障、重病、長者均需檢附證明文件。																
二、家庭狀況：含兄弟姐妹、同居之祖父母(需檢附祖父母近三個月內有記事欄戶謄)																	
就業單位、就讀學校年級務必填寫，否則不予評估。本人或家人為疾病或身障者需檢附證明文件。																	
稱謂	姓名	出生年	健康狀況				就業單位 或 就讀學校	職務 或 年級	稱謂	姓名	出生年	健康狀況				就業單位 或 就讀學校	職務 或 年級
			歿	正常	疾病	障礙 等級						歿	正常	疾病	障礙 等級		
父																	
母																	
本人																	

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)

三、附件(請勾選)：1~3 為必要檢附之文件，4、5 得依實際狀況提供，不需檢附成績單。

- 1.申請學生金融機構存摺封面影本
 2.近三個月內全戶戶騰 (需有記事欄)
 3.在學證明或學生證影本(需有 112-2 註冊章)
 4.低收、中低收、特境家庭、弱勢兒少、身障手冊、重大傷病等
- 5.一年內災難、變故或重症等證明文件：
 死亡證明 醫療診斷證明 服刑證明 重大災害
 其他 (請註明)

* 附件依序排列於申請書後，證件齊全並填寫完整者優先審核，未備齊者視無效件處理，不函知及退件*

帳戶	銀行/郵局名稱	分行名稱	銀行/郵局代碼	帳號(請填寫正確)															
(必填)																			

存摺影本 黏貼處：若提供之帳戶非學生本人，基金會無法將款項匯入

請黏貼存摺封面影印本 - 能清楚辨識 帳號 及 銀行代號

如有一銀帳戶，請檢附一銀帳戶

請務必填寫 分行名稱 及 代號 (上述資料請確實填寫無誤)

注意事項：

- ※申請書及附件恕不退還，惟本基金會將尊重個人資料予以嚴格保密。申請學生需具備個人帳戶。
- ※聯絡地址及 E-MAIL 請填寫正確，以利寄發審核結果通知函。信封請註明『行天宮助學金小組收』及組別代號。
- ※寄件地址：104 台北市中山區松江路 359 號 聯絡電話：0800-217885、02-25026606
- ※截止日(郵戳為憑)：上學期為9月20日止(高中、國中、國小組)、9月30日止(大專組)
 下學期為每年3月11日止(不分組別)。

- 本人已詳讀相關辦法與上列資料且確認填寫無誤，同意提供個人資料予本學期行天宮助學金專案審核使用。
- 本人明白有權對申請書與其附件行使以下權利：1.查詢或請求閱覽 2.自費請求製給複製本 3.請求補充或更正 4.請求停止蒐集、處理或利用 5.請求刪除本人個人資料。但若未完整提供個人資料將影響本人審核結果。
- 依財團法人法第 25 條第 3 項第 2 款但書前段規定，就本次助學金受獎助者之姓名及金額等資訊，本人 同意 不同意 (未勾選者視為同意) 公開本次助學金資訊。
- 本申請書，務必誠實填寫，若有填寫不實或偽造變造文書者，取消資格，並依法辦理。
- 確認以上提供之帳戶為申請人資料無誤。

學生簽章：_____ (必填，未簽名者無法受理)

法定代理人或監護人：_____ (與學生關係： _____) 申請日期： 年 月 日(必填)
 (如已滿 18 歲，則無需法定代理人或監護人簽名)