財團法人臺中市私立廣亮社會福利慈善事業基金會
愛心慈善獎助學金申請書

申請日期：　　年　　月　　日

就讀學校	校名全銜		科系	年	班	成績	上學期成績平均分數
申請人	姓名	身分證統一編號	出生年月日	家長電話		需備資料	1.☐上學期成績通知單。 2.☐全戶戶籍謄本一份。 3.☐家人低收入戶證明。 4.☐家人身心障礙證明。 5.☐家人久病醫院診斷證明。 註：檢附資料請☑無則免附 以上資料皆影印本即可
家長姓名		聯絡地址					

家庭同住成員狀況	親屬稱謂	姓名	存歿	年齡	健康狀況			職業	每月收入	居住狀況：☐租屋　☐自有
					正常	疾病	殘障			
	父									家庭狀況：（請簡述）
	母									
	祖父母　人、兄　人、姊　人、弟　人、妹　人、其他　人									
	家庭人數共　人、就業　人、就學　人、無業　人									

學校簽章				
	教務處簽章		老師簽章	
	承辦人員簽章		聯絡電話	

＊上欄各項粗線部分請由學生或學校承辦人員據實填寫。（本表可影印使用）

注意事項
一、上表各欄，請確實詳細填寫，以利作業。
二、申請日期：即日起至　　年　　月　　日止。
三、申請條件：１、持有低收入戶證明。　２、家長身心障礙，致影響學生就學者。
３、學年學期成績達70分者。４、其他家境清寒者、家庭遭變故，影響學業者。

以下欄位由本會人員填寫：

※審查人員訪視內容及意見：	執行長：　　區主任： ※本會審查委員簽章：（需二人以上）
	會本部同意 簽章處
	獎學金金額：伍仟元整

＊ 本表格可自行影印或至本會網站下載http:// www.24852256.org.tw