

# 財團法人賑災基金會

\_\_\_\_\_學年<sup>上</sup>/<sub>下</sub>學期助學金申請書

申請日期： 年 月 日

編號：

姓名		性別	
身分證 統一編號		出生 年月日	
就讀學校		科系 及年級	
通訊地址			電話
戶籍地址			電話
申請學校 聯絡人	姓名		電話
	單位		職稱
證明文件	<input type="checkbox"/> 天然災害災區受災家庭證明 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 在學證明 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入兒少證明		

附註：

1. 表列資料僅做為申請財團法人賑災基金會助學金審查之用。
2. 如有任何問題及意見，歡迎洽詢本會電話：02-89127636。  
本會會址：23143 新北市新店區北新路3段200號5樓  
網址：<https://www.tf4dr.org>
3. 依財團法人法第25條規定，本會需詢問受補助者是否願意公開姓名及補助金額，如未勾選，視為同意。  
同意  
不同意

# 天然災害災區受災家庭證明

茲證明\_\_\_\_\_於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 颱風  
\_\_\_\_\_ 水災  
\_\_\_\_\_ 地震

災害期間，居住於本鄉（鎮、市、區）\_\_\_\_\_ 村  
\_\_\_\_\_ 里  
\_\_\_\_\_ 路 \_\_\_\_\_ 巷  
鄰 \_\_\_\_\_ 街 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_ 號 \_\_\_\_\_ 樓，確為  
天然災害災區受災家庭無訛，特此證明。

鄉（鎮、市、區） \_\_\_\_\_  
公 所 名 稱 \_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
(請蓋印信)