

## 112 年度鄭豐喜「肢障者」家庭子女獎學金申請書

家庭別：A 雙親肢障家庭 B 單一親肢障家庭 C 單親肢障家庭

申請日期： 年 月 日

申請人： 肢障者	姓名	出生日期	身份証字號	障別	障礙程度 中/重/極重	肢障原因及狀況
	申請人					
	配偶					
	通訊地址	□□□□□	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址			電話：
	戶籍地址	□□□□□				手機：
	E-mail					說明 · 請填有效之電子信箱 以便連絡(亦可填寫子女的) · 歡迎加入基金會官方 LINE ID @cfhorgtw
獎學金支票 具領人姓名	◎需年滿 20 歲有金融帳戶，請務必正確填寫。 若造成作業困擾，降等處分。					
請勾選：希望獎學金支票寄送至 <input type="checkbox"/> 具領人(支票會寄通訊地址) <input type="checkbox"/> 證明人(由村里長/老師轉交)						

所有申請補助在學子女	學生姓名	出生年月日	就讀學校	科系	年級	學年成績

備註：\*請務必附上學生證影本及校方學年成績單正本(含上下學期)

\*子女若有身心障礙證明，請檢附影本。

(若本欄不敷使用，請自行另表補足)

每學期支付費用調查	學生姓名	學/雜費		交通費	膳食費 (含營養午餐)	住宿費 (住校內/外)
		上學期	下學期			

(若本欄不敷使用，請自行另表補足)

※證明人只能為「村/里長」或「子女學校老師」請附(村/里長當選証書影本/老師附教師識別證)						
本欄請證明人填寫	係證明申請人呈送相關資料全部屬實	姓名	(敬請正楷簽名)	推薦關係	<input type="checkbox"/> (村)里長 <input type="checkbox"/> 老師	
		E-mail		手機	電話	
		服務單位	<input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 村/里名			
		通訊處	<input type="checkbox"/> 校址 <input type="checkbox"/> (村)里長	□□□		

本年度是否已領有政府補助款 是 補助款名稱：\_\_\_\_\_ 金額合計：新台幣 \_\_\_\_\_ 元 / 否◎高中以上子女參與本會所指定相關公益事務之義工時數，(請附 111 年度本會蓋章義工時數證明) / **加分** 111 度已得到 \_\_\_\_\_ 小時義工時數證明

申請助學金	◎家境特別清寒可申請參加：由本會勸募善心人士捐款「認養肢障者家庭子女助學金」慈善活動
	◎入選本會「認養肢障者家庭子女助學金」慈善活動受惠名單，可增加補助每戶 NT\$36,000 元。 願意接受幫助者，請勾選參加甄選 <input type="checkbox"/> 願意 ※勾選願意後，又拒絕入選，會影響本會勸募信譽，今後將不再受理該戶獎助學金申請。

\*填寫時，請詳閱「鄭豐喜肢障者家庭子女獎學金」申請辦法，應繳交證件資料，填寫不實、缺件或手續不全者，取消申請資格。

\*上列事項若有違背，願放棄先訴抗辯權。並依規定負賠償責任，申請人務必於下方親筆簽名以示負責：

申請人(肢障者本人)：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章) 配偶：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

所有申請補助在學子女：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_ (每人都需簽名或蓋章)

※以下黑粗框內由評審單位評填，請勿填寫(以每戶為單位補助，由評審委員完全裁量)

評審欄	初審問題重點提示：	複審	加權原因：	加 _____ 點
			核定金額：NT\$ _____ 元	
			評審董事簽名：	

# 112 年度肢障者家庭家境調查表

申請人(肢障者本人): \_\_\_\_\_

## ◎家庭成員經濟狀況：(請詳細填寫，若不敷使用請另表填寫) ※非直系親屬勿填入

成員稱謂	姓名	共居	出生日期	現職	學校名稱		年級	是否領有身障手冊	障別	輕重度
					就業單位名稱	職稱				
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

全家人口範圍包括：配偶、直系血親、同一戶籍或共同生活之兄弟姐妹、認列綜合所得稅扶養親屬免稅類之納稅義務人。

單親調查：小孩撫養為  父  母 \*對方是否分擔家計  有  無  
 單親原因：1.  往生 2.  離婚 3.  其他 \*是否有遺產/撫恤金  有  無

## ◎家庭月經濟來源(請以實際狀況誠實填報)

項目	稱謂	姓名	金額	稱謂	姓名	金額
一、家庭成員 月給付家計	1			2		
	3			4		
	1			2		
二、非家庭成員 贊助家計(無者填無)	1			2		
	3			4		
	三、社會救助					
1. 低收入戶(無者填無)	卡別：	類	每月領取津貼：_____元	其他補助：	_____元	
2. 身心障礙者津貼 (全戶，無者填無)	人數：	人	每月領取津貼合計：_____元	其他補助：	_____元	
3. 失業給付(無者填無)	人數：	人	每月領取金額：_____元	其他補助：	_____元	

家庭每月總收入合計：\_\_\_\_\_元

## ◎不動產

承租：每月租金 \_\_\_\_\_ 元  自購  付清  貸款：\_\_\_\_\_萬元，月繳款 \_\_\_\_\_ 元  
 房屋總值：\_\_\_\_\_萬元

## ◎家庭負債狀況

項目	說明	還款計畫說明	負債起訖日期	金額
房貸				
信貸				
助學貸款				
官司				
互助會(死會)				
其他負債				

請誠實填報 本年度 本人/家庭子女 已請領其他機 構獎助	申請狀況	獎助單位	獎助年度	項目	獎助金額	受獎子女
	已申領 / 申領中 / 計劃申領					
	已申領 / 申領中 / 計劃申領					
	已申領 / 申領中 / 計劃申領					

## ◎請提供可證明上列狀況之人士的連絡方式以便查訪(不能填申請人(肢障者本人)、父母、夫妻、子女或親戚)

姓名	與家庭成員之關係	聯絡電話	E-mail

上述狀況資料皆屬實，若有不實，本人願負法律責任並放棄先訴抗辯權，且返還所領全部獎助金額。

申請人(肢障者本人)：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章) / 申請人(夫或妻是肢障者)：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

# 112年度「鄭豐喜肢障者家庭子女獎學金」

## 申請報名 專用信封

報名日期：民國112年即日起至10月15日(郵戳為憑)

申請人(肢障者本人)姓名：

連絡手機：

聯絡地址：

TO：10570

台北市南京東路五段230號14樓之3

財團  
法人鄭豐喜文化教育基金會 啟

電話：(02)2753-2341

### ※家庭申請者應備文件自我查核表 內附：

- 申請書(請確認是肢障者家庭子女使用的申請書)
  - 證明人須簽名(只能是里長或學校老師)
  - 證明人~里長之當選證明書影本/老師之教師證明影本
  - 申請者及所有在學子女須簽名
- 家境調查表
  - 申請人須簽名
  - 須提供可證明人士，且非親屬關係
- 申請人證明。
  - 身份證 正/反面影本
  - 身心障礙證明 正/反面影本
- 戶籍謄本全戶。(近三個月)
- 申請人全身彩色生活照1張。
- 在學子女學生證(有註冊章)正/反面影本或在學證明正本。
- 學年成績單。(111年度 上、下學期正本)
- 家境狀況概述。由申請人或就讀高中(職)以上子女書寫。

※第3、5項若夫妻同為身障者請一起附上。

### ※注意：

- 左列各文件請依編號順序，由上而下整理齊全，並用迴紋針夾在右上角，**平整裝入B4信封內。**
- 每一封袋僅限1人報名，資料不全者，不予受理。  
\*學校團體報名者，請個別附上「自我查核表」夾在每戶資料上。
- 本封袋請**掛號郵寄**，如以平信寄遞發生遺失或遲誤，而致無法報名，責任由申請者自負。
- 寄件前請再檢查並勾選備審資料及證件是否備齊，以免影響您的權益。

備審文件不齊者，恕不受理