** 財團法人行天宮文教發展促進基金會**

實施辦法及表格QRCODE

組別：請勾選

□A大專 □B高中 □C國中 □D國小

**助學金專案申請書**

**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**

︶

**109.01.02**修

| 學生姓名 |  | 性別 | **⬜**男**⬜**女 | **個人存摺** | **有帳戶□可使用 □遭凍結****無帳戶□可開戶 □無法開戶** | 出生年月日**(限未滿25歲者)** | 民國 年 月 日 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 戶籍地址 | 郵遞區號 | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 聯絡地址 | 郵遞區號 | 戶 籍 電 話 | （ ） |
| 聯 絡 電 話 | （ ） |
| E-MAIL |  | 手 機 號 碼 |  |
| 就讀學校 **不含研究所、****博士班、延修生** |  | 大專學制 | 🞎大學🞎五專 🞎二專🞎二技 🞎四技 | 科系 |  | 年級 |  | 學號 |  | 導師姓名電話 |  |
| **同戶申請** | **⬜有，學生姓名 ，就讀學校** **已符合就讀國小至大學4人(含)以上，得增加一名。請填寫兩份申請書、兩份證明文件，同一信封寄出）** |
| 家庭狀況 勾選 | **⬜**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。**⬜**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，空白者不予受理**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎雙親🞎單親🞎隔代教養 | **1.父母狀況：**敘述說明 |
| 🞎就學 人 🞎工作 人🞎學齡前 人 | **2.手足狀況(含本人)：**敘述說明 |
| 🞎低收 款🞎低收 類🞎中低收  | **3.家庭收支狀況：**敘述說明 |
| 🞎身障 人🞎重病 人🞎65歲以上 長者 人 | **4.其他特殊狀況：**敘述說明 |

 **二、家庭狀況含兄弟姐妹、同居之祖父母(需附戶謄)：就業單位、就讀學校務必填寫，否則不予評估。**  **本人及家人若有勾選身障或疾病必需檢附證件。**  |
| 稱謂 | 姓 名 | 出生年 | 存歿 | 健康狀況 | **就業單位** 或**就讀學校及年級** | 稱謂 | 姓 名 | 出生年 | 存歿 | 健康狀況 | **就業單位** 或**就讀學校及年級** |
| 正常 | 疾病 | 身障 | 正常 | 疾病 | 身障 |
| 父 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 母 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **三、附件**(請勾選)：**1、2為必要檢附之文件，3、4得依實際狀況提供。不需檢附成績單及存摺。**⬜**１.近三個月內全戶戶謄 (需有記事欄)**  **４.一年內災難、變故或重症等證明文件**：⬜**２.在學證明或學生證影本(需有當學期註冊章)** ⬜**死亡證明** ⬜**醫療診斷證明** ⬜**服刑證明**⬜**重大災害**⬜**３.低收、中低收、特境家庭、身障、重大傷病等。** ⬜**其他 　　 　　　　 　 (請註明)**   ***＊請將附件依序排列於申請書後，或貼於證件黏貼表上，證件未備齊者視無效件處理，不函知及退件＊*** |

**※申請書及附件恕不退還，惟本基金會將尊重個人機密予以嚴格保密。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10日止(不分組別)。**

**一、 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。**

**二、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.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。**

 **學生簽章­­： (必填，未簽名者無法受理)**。

 **法定代理人：\_\_\_** **(與學生關係： ) 。** **申請日期： 年 月 日(必填)**