

台北市中興扶輪社 110 學年度第一學期慈愛獎助學金申請表
申請表一 (敬請據實填)

申請類別: 必填
A 類. 低收入家庭 ()
B 類. 急難救助家庭/無低收入證明 ()

相片 (為利造冊) 請浮貼	姓名		就讀學校	
	學號		目前年級 (圈選)	高一 高二 高三
	聯絡電話			
	居住地			
	出生日期	年 月 日	家庭狀況	單親() 雙親() 其他: _____
	身分證字號			
	手機: E-mail:		是否領取政府補助: <input type="checkbox"/> 是每月每戶共 _____ 元 <input type="checkbox"/> 否	

是否申請其他獎學金(包含申請中)請如實填寫

編號	獎助學金名稱	金額	申請狀況(通過、審核中、未通過...)
01			
02			

父親姓名		<input type="radio"/> 存 <input type="radio"/> 歿	出生日期	年 月 日
現職	工作內容		薪資	元/月 (請據實填寫)
母親姓名		<input type="radio"/> 存 <input type="radio"/> 歿	出生日期	年 月 日
現職	工作內容		薪資	元/月 (請據實填寫)

家庭狀況(請詳述)(注意事項:1.字體書寫清楚 2.自行調整適當間距 3.若內文過長請另附說明,勿剪接黏貼過大紙張於本格式,以利造冊掃描)

導師評述:

導師簽名:

台北市中興扶輪社慈愛獎助學金申請表(二)

※資料僅供本社獎學金審查專用※

家中人口結構

家庭人口調查:

1. 戶口總人數 共_____名(請填寫未滿6歲、在校生、及65歲以上長者人數)

未滿6歲:_____名

在校生/國小:_____名

在校生/國中:_____名

在校生/高中:_____名

在校生/大學(專)院校:_____名

65歲以上 :_____名

3. 家中是否有身障/精障人士: 是_____名(請附證明文件) 否

4. 家中經濟來源說明:

居住狀況

自有住屋,無貸款

自有住屋,有貸款,每月_____元

租屋,每月租金_____元

其他 說明:

是否願意接受家訪

是

請簡述可家訪的大致時段(平日、假日\上午、下午)

聯絡人:

聯絡電話:

否 (說明:評選委員會會依狀況再行決定是否需要家訪)

請簡述原因

以上資料僅提供本社內部審查用