

財團法人臺北市大益愛心慈善基金會獎學金申請表

中華民國 年 月 日

台北市大安區建國南路一段 312 號 電話(02)2755-7542 傳真 (02)2755-7582

申請人	姓 名 性 別	身分證統一編號	遷入本市 年 月 日	住 址 及 電 話			申請人(蓋章)		
			☐ 設籍本市已6個月以上 ☐ 設籍本市未滿6個月	住址： 手機： 電話：(日) (夜)					
庭 家 況 狀	父	(存、歿)	兄	人	姊	人	補充說明：		
	母	(存、歿)	弟	人	妹	人			
讀 就 校 學	校 名	學制別	申請組別		前 學 期 成 績	智育	德育	體育	本學期是否領受公費待遇 或其他政府獎學金
		☐ 日間部 ☐ 夜間部(含 進修推廣 部)	☐ 國中組 ☐ 高中組 ☐ 高職組 ☐ 大專組(含研究所)						
學校審 查意見 (請以文 字描述)			(請勾選)		☐ 持有區公所出具之低收入戶證明者。 ☐ 家庭遭遇變故致生活陷於困難，經導師 出具證明者。 ☐ 其他家境清寒，經導師出具證明者。	檢附 證件 (請勾選)	☐ 申請書。 ☐ 戶口名簿影本。 ☐ 在學證明書 ☐ 前學期加蓋學校證明章成績單影 本。		
一、前學期成績證明書由學校填發(新生應依前畢業學校畢業成績，轉學生依原肄業學校前學期成績)。 二、各項手續辦妥後由肄業學校彙轉，個人申請概不受理。 三、學校審查意見請力求確實，並於審查後於右處加蓋學校或關防。									
學校戳記									