

初審 NO. _____

複審 NO. _____

113 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

因郵資調漲，缺件補件作業造成困擾，一律不受理，不退件。

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		□□□□□				※需是申請人能收到郵件的地址。	
	戶籍地址		□□□□□				電話：	
所有申請補助在學子女	E-mail						手機：	
	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。				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	
	請勾選：希望獎學金支票寄送至 ☐ 具領人(支票會寄通訊地址) ☐ 證明人(由村里長/老師轉交)							
	學生姓名	出生年月日	就讀學校	科系	年級	學年成績		
每學期支付費用調查	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。 *有身心障礙證明的子女若今年有申請本會大學獎學金，請註明。(若本欄不敷使用，請自行另表補足)							
	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					
本欄請證明人填寫	(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/里長當選證書影本/老師附教師識別證)							
	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	☐ (村)里長 ☐ 老師		
		E-mail			手機		電話	
		服務單位	☐ 學校 ☐ 村/里名					
通訊處		☐ 校址 ☐ (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 112 年度本會蓋章義工時數證明) 加分 112 年度已得到 _____ 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 ☐ 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：	

初審表另頁訂上