

# 維他露許霖金先生清寒獎助學金申請書

姓名		出生日期	年 月 日																						
性別		身份證字號																							
就讀學校		就讀年級																							
家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	健康狀況	就學或就業狀況	每月收入	存歿	備註																	
戶籍地址	縣 鄉 區 村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 市 鎮 里 街																								
通訊地址						電話																			
						手機																			
詳述案情	具以下狀況請勾選 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>貧窮</td> <td>失業</td> <td>新住民</td> <td>單親</td> <td>隔代教養</td> <td>疾病或身心障礙</td> <td>意外、家暴、服刑、寄養</td> <td>原住民</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>						貧窮	失業	新住民	單親	隔代教養	疾病或身心障礙	意外、家暴、服刑、寄養	原住民									申請學校承辦人意見		
							貧窮	失業	新住民	單親	隔代教養	疾病或身心障礙	意外、家暴、服刑、寄養	原住民											
申請人簽名		簽章：																							

中華民國 109 年 月 日  
(請加蓋校印)

申請學校：\_\_\_\_\_

校 長：\_\_\_\_\_ 章

校 址：\_\_\_\_\_

電 話：(       )

收件日：109 年 月 日	主辦機構：維他露基金會				承辦機構：家扶基金會南台中家扶中心			
結案日：109 年 月 日	核		覆		經		辦	
	准		核					

編號：\_\_\_\_\_