** 財團法人行天宮文教發展促進基金會**

實施辦法及表格QRCODE

**助學金專案申請書(110-1)**

**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**

︶

**110.07.14**修

| 學生姓名 | |  | | | | | 性別 | | | **⬜**男  **⬜**女 | | 組別代號 | **□A大專**(五專4、5年級) **□C國中**  **□B高中**(五專1 ~ 3年級) **□D國小** | | | | | | | | 出生年月日**(限未滿25歲者)** | | | | | 民國 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 戶籍地址 | | ⬜ ⬜ ⬜ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 身分證字號 | | | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
| 聯絡地址 | | ⬜ ⬜ ⬜ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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，空白及不完整敘述者不予受理**   |  |  | | --- | --- | | 🞎雙親  🞎單親  🞎父母均歿  🞎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。勾選身障、重病、長者均需檢附證明文件。 |   **二、家庭狀況：含兄弟姐妹、同居之祖父母(需檢附祖父母戶謄)**  **就業單位、就讀學校務必填寫，否則不予評估。本人或家人為疾病或身障者需檢附證明文件。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 稱謂 | 姓 名 | | 出生年 | 健康狀況 | | | | | | | 就業單位  或  就讀學校 | | | 職務  或  年級 | | 稱謂 | | 姓 名 | | | | 出生年 | 健康狀況 | | | | | | | | | 就業單位  或  就讀學校 | | | | | 職務  或  年級 | | | |
| 歿 | 正常 | 疾病 | | 障礙  等級 | | | 歿 | 正常 | 疾病 | | | 障礙  等級 | | | |
| 父 |  | |  |  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  |  |  |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| 母 |  | |  |  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  |  |  |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| 本人 |  | |  |  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  |  |  |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  |  |  |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |

**續下頁：附件勾選、存摺、注意事項及個資簽名**  **第1頁/共兩頁**

|  |
| --- |
| **三、附件**(請勾選)：**1~3為必要檢附之文件，4、5得依實際狀況提供，不需檢附成績單。**  ⬜**１.申請學生金融機構存摺封面影本** **５.一年內災難、變故或重症等證明文件**：  ⬜**２.近三個月內全戶戶謄 (需有記事欄)** ⬜**死亡證明** ⬜**醫療診斷證明** ⬜**服刑證明**⬜**重大災害**  ⬜**３.在學證明或學生證影本(需有當學期註冊章)**  ⬜**其他 　　 　　　　 　(請註明)**  ⬜**４.低收、中低收、特境家庭、弱勢兒少、身障手冊、重大傷病等**  ***＊附件依序排列於申請書後，證件齊全並填寫完整者優先審核，未備齊者視無效件處理，不函知及退件＊*** |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**(學生)本人 確認以下提供之帳戶資料無誤。(必填)**

| **帳戶**  **(必填)** | 銀行/郵局名稱 | 分行名稱 | 銀行/郵局代碼 | 帳號(請填寫正確) | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 存摺影本 黏貼處：**若提供之帳戶非學生本人，基金會無法將款項匯入**    請黏貼存摺封面影印本 - 能**清楚辨識 帳號** 及 **銀行代號**  如有**一銀帳戶**，請檢附**一銀帳戶**  請務必填寫 分行名稱 及 代號 (上述資料請確實填寫無誤) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**注意事項：**

**※申請書及附件恕不退還，惟本基金會將尊重個人資料予以嚴格保密。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.自費請求製給複製本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。**

**三、依財團法人法第25條第3項第2款但書前段規定，就本次助學金受獎助者之姓名及金額等資訊，  
 本人 □同意 □不同意 (未勾選者視為同意) 公開本次助學金資訊。**

**四、本申請書，務必誠實填寫，若有填寫不實或偽造變造文書者，取消資格，並依法辦理。**

**學生簽章­­： (必填，未簽名者無法受理)**

**法定代理人或監護人： (與學生關係： )**  **申請日期： 年 月 日(必填)**

(如已滿 20 歲，則無需法定代理人或監護人簽名)

**第2頁/共兩頁**