

## 財團法人行天宮文教發展促進基金會

## 助學金專案申請書(115-1)



實施辦法及表格

QR CODE

115.07.15 修

☐第一次申請 ☐114-2 學期曾申請

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                    |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|---------------|----|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------|---------------|
| 學生姓名                                                                                                                                                                     | 性別<br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                                                     |     | 組別<br>代號                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> A 大專(五專4、5年級) <input type="checkbox"/> C 國中<br><input type="checkbox"/> B 高中(五專1~3年級) <input type="checkbox"/> D 國小 |            | 出生年月日<br>(限未滿25歲者) | 民國 年 月 日      |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| 戶籍地址                                                                                                                                                                     | 身分證字號                                                                                                                                                              |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| 聯絡地址                                                                                                                                                                     | 家用電話 ( )                                                                                                                                                           |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            | 家長(監護人)手機          |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| E-MAIL                                                                                                                                                                   | 本人手機                                                                                                                                                               |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| 就讀學校<br><small>不含研究所、<br/>博士班、延修生</small>                                                                                                                                | 大專學制<br><input type="checkbox"/> 大學<br><input type="checkbox"/> 五專<br><input type="checkbox"/> 二技<br><input type="checkbox"/> 四技                                   | 科系  | 年級                                                                                                                           | 學號                                                                                                                                           | 導師姓名<br>電話 |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| 同戶申請                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 有，同戶學生姓名_____，就讀學校_____。<br>已符合手足含本人(就讀國小至大學4人(含)以上，得增加一名。需填寫兩份申請書、兩份證明文件，同一信封寄出)                                                         |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| 家庭狀況<br>勾選                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 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。<br><input type="checkbox"/> 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                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 雙親<br><input type="checkbox"/> 單親<br><input type="checkbox"/> 父母均歿<br><input type="checkbox"/> 隔代教養                                             | 1.父母狀況：敘述說明。 <input type="checkbox"/> 父離歸母_____年 <input type="checkbox"/> 母離歸父_____年； <input type="checkbox"/> 父歿_____年 月 日 <input type="checkbox"/> 母歿_____年 月 日。 |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 就學_____人<br><input type="checkbox"/> 工作_____人<br><input type="checkbox"/> 學齡前_____人                                                             | 2.兄弟姊妹(含本人)狀況：敘述說明                                                                                                                                                 |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 低收_____款<br><input type="checkbox"/> 低收_____類<br><input type="checkbox"/> 中低收<br><input type="checkbox"/> 弱勢兒少<br><input type="checkbox"/> 特境家庭 | 3.家庭收支狀況：敘述說明。 <input type="checkbox"/> 房屋自有 <input type="checkbox"/> 租屋(租金_____元/月)                                                                               |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 身障_____人<br><input type="checkbox"/> 重病_____人<br><input type="checkbox"/> 65歲以上<br>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。長者孝親費_____元/月)                                                                                                                    |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| 二、家庭狀況：含兄弟姐妹、同居之祖父母(需檢附祖父母近三個月內有記事欄戶謄)                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                    |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| 就業單位、就讀學校年級務必填寫，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<br><input type="checkbox"/> 歿 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障礙<br>等級 |                                                                                                                                              |            | 就業單位<br>或<br>就讀學校  | 職務<br>或<br>年級 | 稱謂 | 姓名 | 出生年 | 健康狀況<br><input type="checkbox"/> 歿 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障礙<br>等級 |  |  | 就業單位<br>或<br>就讀學校 | 職務<br>或<br>年級 |
| 父                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| 母                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |
| 本人                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |     |                                                                                                                              |                                                                                                                                              |            |                    |               |    |    |     |                                                                                                                              |  |  |                   |               |

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.半年內災難、變故或重症等證明文件：

☐ 2.近三個月內全戶戶謄(記事欄不可省略)

☐ 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 115-1 註冊章)

☐ 其他 (請註明)

☐ 4.低收入、中低收入、特種家庭、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\*

| 帳戶<br>(必填) | 銀行/郵局名稱 | 分行名稱 | 銀行/郵局<br>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

請勿提供：警示帳戶、衍生管制帳戶、社會救助專戶、靜止戶。

需確認帳戶半年內有存提款紀錄。

請黏貼存摺封面影印本 - 能清楚辨識 帳號、姓名、銀行代號

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)：本學期為 115 年 9 月 21 日止(高中、國中、國小組)、9 月 30 日止(大專組)

下學期為 116 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。  
前述資料，同意由 貴會依規定處理，而不予退還。

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。

五、確認以上提供之帳戶為申請人資料無誤。

六、本學期同時申請其他獎助學金： (本會參考用，不影響評估)

學生簽章： (必填，未完整簽名(或蓋章)者將不予受理)

法定代理人或監護人： (與學生關係： )  
(如已滿 18 歲，則無需法定代理人或監護人簽名)

申請日期： 年 月 日(必填)