

高雄市元亨寺慈仁慈善會 114 年度高中(職)學生助學金申請表

學校名稱		申請人姓名		學校師長審核簽章	
年級		性別		導師	
出生年月日		身份證字號			
聯絡電話		手機		業務承辦師長	
家長姓名		申請日期			
現住地址					
電子信箱			Line-ID		

一、師長推薦評語 (上年度已申請者請敘明):

二、自傳:(請簡述父母兄弟姐妹狀況、家庭困境、本人就學情形及其他特殊需助學狀況,300 字以上)

三、家庭成員:

稱謂	姓名	年齡	就業情形 或就讀學校	健康狀況	聯絡電話(手機)	請貼相片	

四、申請資料:

- 1、戶口謄本或戶口名簿影本 1 份。
- 2、區公所低收入、中低收入並或里長清寒證明等相關資料正本 1 份。

五、擔任志工:

每上、下學期需參加本會辦理之社會公益活動各 4 小時,未達 4 小者取消助學金資格。(因疫情或其他特殊因素,本會未辦理各項社會公益活動時除外)

※注意事項:

- 1、為因應其他特殊因素,初審方式本會將採電話訪問或志工訪視。
- 2、申請日期:自即日起至 114 年 9 月 23 日止。