

財團法人正德社會福利慈善基金會

113 年度秋季獎學金申請書

組別編號：_____ (由本會填寫)

申請人姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	生 日	民國 年 月 日
戶籍地址				身份證字號	
聯絡地址				聯 絡 電 話	()
E-MAIL				手 機 號 碼	
就讀學校	學校名稱 _____ ☐ 高中 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 研究所				
領獎地點	高雄總院：高雄市鳥松區本館路 44 之 8 號 承辦人連絡電話：(07)370-3456 分機 30				
科 系				年 級	
專 長					
興 趣					

(一)、檢具之證明文件：

1. 戶口名簿影印本或當年度之戶籍謄本正本。
2. 學生證影本(已蓋有最近一學期註冊章)。
3. 當年度之政府之低收入戶證明(正本)、或中低收入戶證明(正本)、或村里長清寒證明(正本)、或身心障礙手冊影本(本人或家長皆可)。
4. 受領獎學金學生服務登記表(勾選服務執勤時段)及學生服務意願調查表。

(二)、前述檢具之證明文件，若未備齊者，視為無效件，恕不予受理。

(三)、為開啟學子另一扇學習之門，倡導參與慈善活動，體悟「付出即是獲得，服務是真正學習的開始」，請獎學金申請人之研究生、大專生、高中生，務必親自至本會服務 10 小時之公益活動。(未執勤者，不符合發放資格)

(四)、夜校生及延修生不列入本補助對象。

(五)、本次獎學金補助金額：研究生新台幣 10,000 元、大專新台幣 8,000 元、高中新台幣 5,000 元。

(六)、本次申請至 113 年 09 月 20 日截止，逾時恕不予受理。

(七)、本會保有最後核准名單之審核權。

※ 注意事項：1.申請書及檢附證件收件後恕不退還，惟將尊重個人機密，予以嚴格保密。

2.聯絡地址、郵遞區號、電話號碼，請務必填寫正確，以利寄發通知單及聯絡。

※ 申請人：_____ (本人親簽)

日期： 年 月 日

※ 本申請書請自行列印填寫。