

高雄市元亨寺慈仁慈善會

115年度高中(職)學生助學金申請表

學校名稱		申請人姓名		學校師長簽章	
年級		性別		導師	
出生年月日		身份證字號			
家長姓名		手機		業務承辦師長	
家長連絡電話		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、家庭情況、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志工服務活動各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115年9月30日止。

115年度高中(職)以上學生助學金申請名冊

學校名稱：

編號	姓名	年級 班別	現住地址	備考 (請註明助學 金通過學年)
			聯絡電話(住宅、手機)	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				