

台北市天母淨光寺
財團法人台北市佛教慈觀社會福利基金會 函

地址：111-48 台北市士林區德行東路 109 巷 104 號 4 樓
連絡人：性宗法師
連絡電話：(02) 2834-1175
傳真：(02) 2836-2720

受文者：台北市市立文昌國民小學

發文日期：中華民國 101 年 9 月 1 日

附件：申請表

主旨：提供 100 年度第二學期「弱勢家庭學童獎助學金」一案。

說明：本會針對士林地區之國小一至六年級弱勢家庭學童提供獎助學金。

- 申請資格：
1. 凡居住於士林區，目前在校之國小一至六年級弱勢家庭之學童。
 2. 未享公費待遇及其他獎學金者。
 3. 五育成績平均 85 分以上者。【申請助學金者可不附成績證明】

*各校限定六個名額（請注意：資料不齊全者，不列入審查名單）。

申請日期：即日起至 101 年 9 月 25 日截止

- 申請手續：
1. 申請書。
 2. 前一學期成績單。（正本，申請助學金者可不附成績單）
 3. 家境清寒證明。（政府認定之低收入戶請附低收入戶證影本，非政府認定之低收入戶可憑學校證明申請）

#注意：里長證明與國稅局稅金證明不列入審核名單

4. 全戶戶籍謄本。（影本）
5. 在校證明。

獎學金：每名 2000 元

助學金：每名 1000 元

※本會之獎助學金一律以【支票】支付，未能接受者請勿申請；另簡章未規定事項，依本基金會獎助學金申請辦法之規定辦理。

懇請 貴校就合格學生中擇優推薦，檢具文件送交本基金會。

董事長

李寶玉



台北市天母淨光寺
財團法人台北市佛教慈觀社會福利基金會

編號：

申請人	學生姓名		住址			
	家長姓名		稱謂	學生之	職業	
	全家人口		全家每月總收入	是否低收入戶	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	有無清寒證明 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	申請種類		<input type="checkbox"/> 獎學金 (需付前學期成績單且學業成績項要填) <input type="checkbox"/> 助學金 (不需付前學期成績單且學業成績項可不填)			
	是否前學期獎學金得獎人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	特殊條件	<input type="checkbox"/> 父母雙亡 <input type="checkbox"/> 父亡母殘 <input type="checkbox"/> 母亡父殘 <input type="checkbox"/> 父母雙殘	<input type="checkbox"/> 父亡母病 <input type="checkbox"/> 母亡父病 <input type="checkbox"/> 父母雙病 <input type="checkbox"/> 父亡	<input type="checkbox"/> 父殘 <input type="checkbox"/> 父病
就學狀況	學校				年級	
	前學期成績	平均 _____ 分 (如附件)				
	是否領有其它獎助學金	<input type="checkbox"/> 領有其它獎助學金。發放單位名稱 _____ <input type="checkbox"/> 本學期未享公費待遇及其他獎助學金。				
	附件	<input type="checkbox"/> 前學期成績單 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明或學校證明 <input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 在校證明				
茲保證申請書所填皆屬實，如有不實願負一切法律責任。					家長 蓋章	
(推薦學校名稱印信)						
學校聯絡單位及老師姓名 (請填寫以便聯絡)：						

中華民國 101 年 _____ 月 _____ 日