

公益信託林蘇珊珊照護基金隔代教養清寒獎助學金申請表

基本資料	姓名		出生	民國	年	月	日	性別	
	學校		班級	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 _____年 _____班					
	身分證字號		電話						
	通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
家庭成員	稱謂	姓名	年齡	教育程度			職業		
	祖父								
	祖母								
家庭經濟狀況	申請人簡述家庭經濟狀況								
	家庭每月總收入約_____元								
生涯規劃	申請人簡述自己未來的生涯及願景								
學生近況表現	導師簽名：								

填表日期：_____年_____月_____日

檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 中低收入/清寒/社福證明 <input type="checkbox"/> 殘障/重大傷病證明 <input type="checkbox"/> 每學期學業(含評量)成績證明 <input type="checkbox"/> 祖父母身分證及存摺影本 <input type="checkbox"/> 申請人及祖父母戶籍謄本影本	基 金 會 審 查		承 辦 單 位 查 核	
------------------	--	-----------------------	--	----------------------------	--

填表日期：_____年_____月_____日