

財團法人賑災基金會

_____學年^上/_下學期助學金申請書

申請日期：

年

月

日

編號：

姓 名		性 別	
身 分 證 統一編號		出 生 年 月 日	
就讀學校		科 系 及 年 級	
通訊地址			電 話
戶籍地址			電 話
申請學校 聯 絡 人	姓 名		電 話
	單 位		職 稱
證明文件	<input type="checkbox"/> 天然災害災區受災家庭證明 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 在學證明 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入兒少證明		

附註：

1. 表列資料僅做為申請財團法人賑災基金會助學金審查之用。

2. 如有任何問題及意見，歡迎洽詢本會電話：02-89127636。

本會會址：23143 新北市新店區北新路3段200號5樓

網址：<https://www.tf4dr.org>

3. 依財團法人法第25條規定，本會需詢問受補助者是否願意公開姓名及補助金額，如未勾選，視為同意。

☐同意

☐不同意