

## 臺南市 114 學年度第2學期清寒優秀學生獎學金申請書

申請人姓名		是否請領其他獎學金( <input type="checkbox"/> 已申請並獲補助 <input type="checkbox"/> 已申請但尚未獲補助 <input type="checkbox"/> 未申請)	
生 日		年 月 日	身分證字號
家庭狀況	戶籍地址	臺南市 區 里 路(街) 段 巷 弄 號 樓	
	聯 絡 電 話		行動電話
	設籍年月	年 月(請依戶籍資料填寫申請人設籍本市之年月)	
	家境現狀陳述 (例如:家中經濟來源?家庭成員現況與職業?)	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 (勾選上列身分須附證明或公文) <input type="checkbox"/> 家庭年所得50萬元以下(須附國稅局開立最近一年度綜合所得稅各類所得資料清單)	
就讀學校	校 名		
	大學校院及專科學校(含五年制專科學校四、五年級)組	學系(科)	年級
	高級中等學校及五年制專科學校一至三年級組	科	年級
	詳 細 校 址	學校電話:	
前學期成績 (總平均)		曠課紀錄	<input type="checkbox"/> 有曠課 <input type="checkbox"/> 無曠課 <input type="checkbox"/> 本校無出缺勤紀錄證明. 審查人請簽章 ( )
		記過(或累計三支警告以上)處分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
學校審查意見(請 審查人核實勾選 並簽章)	審查意見: <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	(蓋學校印章或學校處室章) 備註: 未蓋印章者無效	
	審查人簽章:		
	年 月 日		