

## 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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
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	<div style="text-align: right;">導師簽名：</div>					

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