附件二

寵愛之名曙光協會106學年度清寒學生獎助學金申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、個人資料　　　　　　　　　　　　　　　申請日期：　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 學生姓名 | |  | 性　　別 | |  | 出生年月日 | |  |
| 就讀學校 | |  | | | | 目前就讀年級 | |  |
| 學校地址 | |  | | | | | | |
| 承 辦 人  電子郵件信箱 | |  | | | | 承 辦 人  聯絡電話 | |  |
| 主要照顧人 | |  | 聯絡電話 | |  | 行動電話 | |  |
| 與學生關係 | |  | 聯絡地址 | |  | | | |
| 二、學生與其家庭概況：  符合下列條件者請勾選，可複選，如有相關證明，得掃描附於申請表後。  　□父母雙亡　　□單親　　　　□隔代教養　　□外籍配偶　　□雙親皆無穩定工作  　□寄養家庭　　□罕見疾病：　　　　　　　　□登記有案之高風險家庭  　□持有低收入戶證明　　□領有身心障礙手冊：　　　　　　　□家扶中心扶助個案  　□原住民　　　□家庭失能：  　□半年內家庭遭逢重大變故： | | | | | | | | |
| 三、家庭狀況描述：  級任教師簽章： | | | | | | | | |
| 承辦人 |  | | 主 任 |  | | 校 長 |  | |
| 審  查  結  果 | （由本會填寫） | | | | | | | |