

## 彰化縣新女性關懷協會103學年度第1學期助學金申請表

申請人資料	學生姓名				身分證字號			出生年月日		
	學校名稱				年級班別	年 班	性 別			
	戶籍地址							電話或手機		
家庭成員狀況	稱謂	姓名	年齡	健康狀況 存/歿	職業或就學	平均月薪	其他特殊情形			
家庭經濟狀況		全戶總人口數：___人，工作人口數：___人，就學人口數：___人								
家庭組成狀況		<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他								
福利資源現況		<input type="checkbox"/> 學雜費減免 <input type="checkbox"/> 教育部助學補助 <input type="checkbox"/> 低收家庭生活補助 <input type="checkbox"/> 其他								
負擔家計者		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 服刑 <input type="checkbox"/> 重大傷病患者 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 其他								
申請補助原因										
以上由學生本人自行填寫，一切屬實無誤。學生簽名：										
導師簽名：					導師聯絡電話：					
初審意見					校長簽章 或推薦者					
本會複審意見					本會理事長 簽章					