



財團法人宗南聯合佛教基金會

113 學年度第一期

宗南周方金菊獎助學金 申請書

申請類別				申請日期		編號		
<input type="checkbox"/> 公立高中(職) <input type="checkbox"/> 私立高中(職) <input type="checkbox"/> 公私立大專				年 月 日				
申請人基本資料	姓名		身分證字號		性別		出生日期	
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日	
	電子信箱				連絡電話	(H) (M)		
	地址	□□□						
就學狀況	就讀學校		科系		年級班別		前學期成績	
							學業	操行
檢附證件	<input type="checkbox"/> 學生證影本(須蓋有註冊章) <input type="checkbox"/> 身心障礙卡影本		<input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 低收入戶卡影本		請先自我檢查			
	<input type="checkbox"/> 前一學期成績單 <input type="checkbox"/> 照片是否黏貼		<input type="checkbox"/> 前一學期 12 小時志工時數之證明正本(前次領取獎助學金者需檢附)		1. 已經熟悉實施要點 2. 確定符合申請類別 3. 確定填妥申請表及備妥檢附證件			
家庭成員概況	姓名	年齡	稱謂	健康狀況		就業/就學狀況	月收入	
				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 疾病, _____ 病				
				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 疾病, _____ 病				
				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 疾病, _____ 病				
				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 疾病, _____ 病				
家庭概況	1. 是否為政府社會所列低收入戶?							
	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 卡號 _____							
	2. 是否接受政府或其他社福團體的濟助?							
	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 濟助單位 _____ 金額 _____ 元(每月) 濟助單位 _____ 金額 _____ 元(每月)							
3. 是否領有其他教育補助或學雜費減免?								
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 學雜費減免 <input type="checkbox"/> 教育補助(每學期)金額 _____ 元								
4. 住屋狀況: 約 _____ 坪(_____ 房 _____ 廳)								
<input type="checkbox"/> 自有(<input type="checkbox"/> 無貸款 <input type="checkbox"/> 有貸款, 每月 _____ 元) <input type="checkbox"/> 租賃(月租 _____ 元) <input type="checkbox"/> 配住 <input type="checkbox"/> 違建 <input type="checkbox"/> 借住(與屋主關係 _____)								

==請續填背面第二頁==

一. 請你對家庭狀況補充說明：

二. 你過去是否曾向本會申請獎助學金？（如曾申請，請勾選申請種類及是否通過）

無 有（宗南獎助學金 宗南周方金菊/周赦恩(獎助學金) 宗南補助學金
宗南財團法人大聯大獎助學金； 通過 沒通過）

三. 你目前的工讀情形：

無 有，每日，工讀性質：_____，收入：_____元
假日，工讀性質：_____，收入：_____元

四. 你有無繼續升學計劃？ 無 有（請概述你的計劃）

五. 你認為現階段最需要別人協助的是：

六. 導師評語：

校長	教務主任	承辦單位	導師簽章	申請人

以下由本會志工填寫：新生 舊生→ 附志工時數—無 有→ 時數— 不足 足
資料尚缺：_____；需訪視否：需訪視 不需要