財團法人行天宮文教發展促進基金會

助學金專案申請書(115-1)

□第一次申請 □114-2 學期曾申請

實施辦法及表格 QRCODE
115.07.15 修

學生姓名		性別	□男 □女	組別代號	□A 大專(五專4、5年級) □C 國中 □B 高中(五專1~3年級) □D 國小	出生年月日 (限未滿 25 歲者)	民國 年 月 日
戶籍地址	□□□					身分證字號	
聯絡地址	□□□					家用電話	( )
						家長(監護人)手機	
E-MAIL						本人手機	
就讀學校 不含研究所、博士班、延修生		大專學制	□大學 □二專 □五專 □四技 □二技	科系	年級	學號	導師姓名電話
同戶申請	□有，同戶學生姓名_____，就讀學校 _____ 已符合手足含本人(就讀國小至大學 4 人(含)以上，得增加一名。需填寫兩份申請書、兩份證明文件，同一信封寄出)						
家庭狀況勾選	□因父、母親或主要經濟負擔者死亡、罹患重大傷病、失蹤、服刑、身障等情形或家庭遭遇重大災難者。 □單親、隔代教養、特殊境遇或扶養人口眾多等長期貧困家庭。						

一、說明：請勾選並填寫敘述說明，空白及不完整敘述者不予受理

□雙親
□單親
□父母均歿
□隔代教養

1.父母狀況：敘述說明。□父離婦母___年 □母離婦父___年；□父歿___年___月___日 □母歿___年___月___日。

□就學___人
□工作___人
□學齡前___人

2.兄弟姊妹(含本人)狀況：敘述說明

□低收___款
□低收___類
□中低收
□弱勢兒少
□特境家庭

3.家庭收支狀況：敘述說明。 □房屋自有 □租屋(租金_____元/月)

□身障___人
□重病___人
□65 歲以上長者___人

4.其他特殊狀況：敘述說明。勾選身障、重病、長者均需檢附證明文件。長者孝親費_____元/月)

二、家庭狀況：含兄弟姐妹、同居之祖父母(需檢附祖父母近三個月內有記事欄戶謄)

就業單位、就讀學校年級務必填寫，否則不予評估。本人或家人為疾病或身障者需檢附證明文件。

稱謂	姓名	出生年	健康狀況 歿	正常	疾病	障礙/等級	就業單位或就讀學校	職務或年級	稱謂	姓名	出生年	健康狀況 歿	正常	疾病	障礙/等級	就業單位或就讀學校	職務或年級
父																	
母																	
本人																	

續下頁：附件勾選、存摺、注意事項及個資簽名

線上登錄路徑：行天宮五大志業網↓教育志業↓行天宮助學金↓申請書表↓申請者資料（EXCEL）↓ MAIL：htkwarm@ht.org.tw

三、附件(請勾選)：1~3 為必要檢附之文件，4、5 得依實際狀況提供，不需檢附成績單。

□1.申請學生金融機構存摺封面影本

□2.近三個月內全戶戶謄 (記事欄不可省略)

□3.在學證明或學生證影本(需有 115-1 註冊章)

□4.低收、中低收、特境家庭、弱勢兒少、身障手冊、重大傷病等

5.半年內災難、變故或重症等證明文件：

□死亡證明 □醫療診斷證明 □服刑證明 □重大災害

□其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(請註明)

＊附件依序排列於申請書後，證件齊全並填寫完整者優先審核，未備齊者視無效件處理，不函知及退件＊

帳戶(必填)	銀行/郵局名稱	分行名稱	銀行/郵局代碼	帳號(請填寫正確)

存摺影本 黏貼處：若提供之帳戶非學生本人，基金會無法將款項匯入

請勿提供：警示帳戶、衍生管制帳戶、社會救助專戶、靜止戶。

需確認帳戶半年內有存提款紀錄。

請黏貼存摺封面影印本 - 能清楚辨識 帳號 、姓名、 銀行代號

注意事項：

※申請書及附件恕不退還，惟本基金會將尊重個人資料予以嚴格保密。申請學生需具備個人帳戶。

※聯絡地址及 E-MAIL 請填寫正確，以利寄發審核結果通知函。信封請註明『行天宮助學金小組收』及組別代號。

※寄件地址：104 台北市中山區松江路 359 號　聯絡電話：0800-217885、02-25026606

※截止日(郵戳為憑)：本學期為 115 年 9 月 21 日止(高中、國中、國小組)、9 月 30 日止(大專組)

下學期為 116 年 3 月 10 日止(不分組別)。

一、本人已詳讀相關辦法與上列資料且確認填寫無誤，同意提供個人資料予本學期行天宮助學金專案審核使用。前述資料，同意由 貴會依規定處理，而不予退還。

二、本人明白有權對申請書與其附件行使以下權利：1.查詢或請求閱覽 2.自費請求製給複製本 3.請求補充或更正 4.請求停止蒐集、處理或利用 5.請求刪除本人個人資料。但若未完整提供個人資料將影響本人審核結果。

三、依財團法人法第 25 條第 3 項第 2 款但書前段規定，就本次助學金受獎助者之姓名及金額等資訊，本人 □同意 □不同意(未勾選者視為同意)公開本次助學金資訊。

四、本申請書，務必誠實填寫，若有填寫不實或偽造變造文書者，取消資格，並依法辦理。

五、確認以上提供之帳戶為申請人資料無誤。

六、本學期同時申請其他獎助學金：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(本會參考用，不影響評估)

學生簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(必填，未完整簽名(或蓋章)者將不予受理)

法定代理人或監護人：＿＿＿＿＿＿(與學生關係：　　)　申請日期：　年　月　日(必填)

(如已滿 18 歲，則無需法定代理人或監護人簽名)