

宜蘭縣弘德愛心協會低收入戶子女獎助學金申請書

(年度)

學 生 姓 名				住 址				
電 話			手 機 號 碼			身 分 證 字 號		
就 讀 學 校				科 系 及 年 級				
全學年度 學業成績	上學期				全學年度 操行成績	上學期		
	下學期					下學期		
家長姓名				職 業			電 話	
家境狀況	簡要敘述家中成員及經濟來源：							
證明文件 (證件不全不予受理)	1.學年度上、下學期成績證明(影本需加蓋學校證明章) 2.戶口名簿影本 3.低收入戶證明影本							
* 填寫或證明文件不實，本會將取消該生資格，並不得再申請本會各項獎助學金 申請人簽章：								

* 以下黑粗框內由評審單位評填，申請人請勿填寫

審查結果	<input type="checkbox"/> 符 合	未符說明：	核定金額	<input type="checkbox"/> 高中、職 3000 元
	<input type="checkbox"/> 未 符			<input type="checkbox"/> 大 學 5000 元