

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			
			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(影本需加蓋學校証明章) 2.戶口名簿影本 3.低收入戶証明影本								
* 填寫或証明文件不實，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	☐ 符 合 ☐ 未 符	未符說明：	核定金額	☐ 高中、職 3000 元 ☐ 大 學 5000 元
------	--	-------	------	--