

新北市溫馨助學圓夢基金【新申請】申請表

申請人編號（由主辦單位填寫）：		組別： <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 公立高中職 <input type="checkbox"/> 本市私立高中職																		
個人資料																				
浮貼一張 二吋半身 彩色照片	學生姓名		就讀學校																	
	出生年月日		性別	就讀年級																
	主要照顧者		姓名		聯絡電話															
			聯絡地址																	
特殊事蹟			證明文件																	
<p>生活狀況：家境清寒符合下列條件之任何1項者：（請勾選，可複選）</p> <input type="checkbox"/> 持有區公所核發之「低收入戶證明」者 <input type="checkbox"/> 家庭遭逢變故或家長非自願性失業而經濟困難者 <p>1、主要經濟來源：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 姓名（或單位）：_____ 關係 ● 姓名（或單位）：_____ 關係 <p>二、家庭特殊狀況：</p>			<p>低收入戶請附以下文件：</p> <input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <p>非低收入戶應附以下文件：</p> <input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 全戶稅籍資料 家庭特殊狀況證明： （以下無者免附） <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 特殊境遇婦女身分證明 <input type="checkbox"/> 原住民身分相關證明 <input type="checkbox"/> 其他：																	
<p>品德優良，表現卓越符合下列條件之任何一項者：（請勾選，可複選）</p> <input type="checkbox"/> 前學年上下學期學業成績優異者。 <input type="checkbox"/> 具有特殊才能，108至110學年度表現卓越有具體成績證明者。			<input type="checkbox"/> 學校正式學業成績證明 <input type="checkbox"/> 高中職組學生應請學校開具「成績占全班百分等級」之證明 <input type="checkbox"/> 學籍卡影本（註明與正本相符） <input type="checkbox"/> 特殊才能具體成績證明（參加縣市級以上之成績證明，請擇優填寫最多5件，民間團體辦理者不予採認）																	
<p>一、學習領域（學業）成績</p> <p>前學年度上學期平均_____ 前學年度下學期平均_____</p> <p>前學年上下學期總平均_____（請填分數，勿寫等第）</p> <p>二、108-110學年度特殊才能具體成績（有者請填寫，無者免填）</p>																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">獎狀或證書名稱</th> <th style="width: 25%;">頒發單位</th> <th style="width: 40%;">受獎事由</th> <th style="width: 10%;">頒發時間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			獎狀或證書名稱	頒發單位	受獎事由	頒發時間														
獎狀或證書名稱	頒發單位	受獎事由	頒發時間																	

三、學習狀況摘要：

目前或111學年度（111年8月至112年7月）將接受之相關長期持續獎補助情形（不含臨時性單次補助或政府法定應給予之相關生活補助，如低收入戶生活補助、身心障礙者生活補助等）

獎補助事項	獎助單位	獎助金額	獎助起迄時間	請勾選補助方式	
				每月	每年

*獎補助情形請據實填寫，如有故意隱匿情事，經查核屬實，本府得取消其申請及受獎助資格，並停止相關獎助。

*以上表格如空白欄位不足時可自行延長，惟格式內容不得擅自變更。

申請人姓名：_____ 簽章

家長姓名（或主要照顧者）：_____ 簽章

初選單位名稱：_____ 初選單位首長：_____（簽章）

初選單位電話：

初選單位傳真：

初選單位E-mail：

中華民國111年 月 日