

財團法人大鵬科技慈善基金會

獎助學金申請表

申請人編號(本會填寫)：_____

填表日期(申請人填寫)：民國_____年_____月_____日(_____學年度_____學期)

申請人資料(請以正楷填寫)	姓名		性別		出生日期	年	月	日	請貼二吋 半年內之相片	
	身份證字號				電郵信箱					
	家用電話				手機號碼					
	戶籍地址									
	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址								
申請類別	<input type="checkbox"/> 國、高中(職)		就讀學校			科系			班級	年班
	<input type="checkbox"/> 大學(專)									
成績	分數	學業_____操行_____			特殊成就					
背景介紹	推薦者		(職稱：_____)			列冊中低收入戶		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
家庭特殊情形	<p>1、家庭中主要生計責任者：</p> <p>1-1 <input type="checkbox"/> 死亡，稱謂_____，於民國_____年，因_____歿。</p> <p>1-2 <input type="checkbox"/> 罹患重傷病，稱謂_____，於民國_____年，罹患_____疾病。</p> <p>1-3 <input type="checkbox"/> 失業，稱謂_____，於民國_____年_____月起，因_____，導致無法工作。</p> <p>1-4 <input type="checkbox"/> 入獄，稱謂_____，於民國_____年_____月起，因_____，入獄服刑。</p> <p>1-5 <input type="checkbox"/> 其他：(說明：_____)</p> <p>2、<input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭狀況影響學生求學穩定。</p> <p>3、<input type="checkbox"/> 遭遇重大變故，致家庭生活陷於困境，求學困難。</p> <p>簡述說明：</p> <p>4、<input type="checkbox"/> 申請人有特殊身心症狀，但仍積極求學，並能出示相關證明者。</p>									

申請文件	※1~10 為必備文件，請將申請資料依順序排列，打勾確認，並於左上角以迴紋針裝訂。 ※申請文件無論審查通過與否，各項申請表件恕不退還。		審查確認（請於□中打勾） ※本欄由本會填寫
	1	<input type="checkbox"/> 「大鵬獎助學金」申請表正本一份。	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未附
	2	<input type="checkbox"/> 「自傳」：請以描述成長歷程及學業展望為主。	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未附
	3	<input type="checkbox"/> 「推薦函」：由就讀學系主任、班級導師、輔導老師、專業科目老師、社福機構社工推薦。	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未附
	4	<input type="checkbox"/> 前一學期成績單正本一份，須蓋有學校印鑑證明。	<input type="checkbox"/> 成績符合 <input type="checkbox"/> 成績未符合
	5	<input type="checkbox"/> 申請人近三個月內「全戶戶籍謄本」正本一份。	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未附
	6	<input type="checkbox"/> 前年度全戶「綜合所得稅各類所得資料」證明一份。	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未附
	7	<input type="checkbox"/> 前年度全戶「全國財產稅總歸戶財產清單」證明正本一份。	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未附
	8	<input type="checkbox"/> 申請當時學期，學校「註冊繳費收據」影本一份或校方開立之「在學證明」正本一份。	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未附
	9	家庭狀況證明文件(至少一份)： <input type="checkbox"/> 低收入戶、中低收入戶證明(戶籍所在地之地方政府核發)。 <input type="checkbox"/> 家庭發生災難或變故之證明。 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭證明或說明文件。 <input type="checkbox"/> 家中成員或申請者本人罹患重大疾病者，請檢附公私立醫院之診斷證明正本；診斷證明須蓋有醫院名稱大印章及醫師印章。	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未附
10	<input type="checkbox"/> 清晰之郵局帳戶封面影本（限申請人本身之帳戶，並請加蓋印章或簽名），申請人若未開立金融帳戶，得用監護人帳戶影本代替。	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未附	
補充文件	1	<input type="checkbox"/> 技能或特殊才藝優異之獎狀、獎牌，熱心公益及特殊表揚事蹟等足以展現個人正向特質之證明資料。	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未附
	2	<input type="checkbox"/> 已考取各類證照之證明資料。	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未附

☐ 本人已詳閱並同意大鵬獎助學金申請辦法，且未申請其他獎助學金，或申請領取其他校內外獎助後，仍無法完全紓困。以上所填資料本人皆確認詳實無誤，所填各項內容及繳交資料均屬事實，並同意若有必要，願配合本會進行之家庭訪視。

申請人簽署：_____

※如為代理人代為提出申請，請加填以下資料
 代理人姓名：_____ 與申請人關係：_____
 聯繫方式：（家用電話）_____（手機號碼）_____
 （電郵信箱）_____

財團法人大鵬科技慈善基金會 獎助學金申請人自傳

申請人姓名：

日期： 年 月 日

(內容以描述成長歷程及學業展望為主)

申請人簽名：

[illegible]

掛號

貼足
掛號郵資

寄件人：_____ 聯絡電話：_____

寄件郵遞區號：

寄件地址：_____

(請擇一勾選申請之組別： ☐高中(職)組 ☐大學(專)組)

郵遞區號：11494

收件地址： 台北市內湖區新湖二路 250 巷 1 號 6 樓

收 件 人： 財團法人大鵬科技慈善基金會 收

【申請財團法人大鵬科技慈善基金會獎助學金】