

## 財團法人彰化縣私立尚欽社會福利慈善事業基金會

## 111年度慈善資助申請書

|  |          |  |           |  |             |            |         |
|--|----------|--|-----------|--|-------------|------------|---------|
|  | 1.老人福利補助 |  | 2.殘障福利補助  |  | 3.急難救助      |            | 4.低收入補助 |
|  | 5.醫療補助   |  | 6.清寒獎學金補助 |  | 7.災(害)變救濟補助 | 本欄空白由基金會填寫 |         |

|                                                                              |                                                              |       |         |         |                      |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------|---------|---------|----------------------|--------------------------------------------|
| 申請人                                                                          | 姓 名                                                          |       |         | 學 校 名 稱 |                      |                                            |
|                                                                              | 出生日期                                                         | 年 月 日 |         | 身份証字號   |                      |                                            |
|                                                                              | 戶籍地址                                                         |       |         |         |                      |                                            |
|                                                                              | 居住地址                                                         |       |         |         |                      |                                            |
|                                                                              | 電 話                                                          |       |         | 本人或家長簽章 |                      |                                            |
| 金額                                                                           | 新台幣 (金額空白由基金會填寫)                                             |       |         |         |                      |                                            |
| 資助事實陳述                                                                       | <p style="text-align: center;">本格由申請人或承辦人填寫需要資助原因和家庭實際困境</p> |       |         |         |                      |                                            |
| 家訪審查意見                                                                       | <p style="text-align: center;">本格由導師家訪後細填家庭狀況</p>            |       |         |         | 審查考核人員               | <p style="text-align: center;">本格由導師簽章</p> |
| 中低收入戶有效期限證明(本格由基金會審核.申請人不用填寫)                                                |                                                              |       |         |         |                      |                                            |
| <p style="text-align: center;">學業成績證明單或醫療單位證明(醫院和醫師簽章)(本格由基金會審核.申請人不用填寫)</p> |                                                              |       |         |         |                      |                                            |
| 所需資料提供如下                                                                     |                                                              |       |         |         |                      |                                            |
| *                                                                            | 本資助申請書                                                       | *     | 中低收入戶證明 | *       | 全家戶籍謄本影本             | *代表必附文件                                    |
|                                                                              | 醫院醫生診斷證明                                                     |       | 身心障礙手冊  | *       | 學生証影本.學期成績單(平均80分以上) |                                            |

董事長:

董事:

執行長:

承辦人: