

基隆市慶安宮獎(助)學金申請表

申請人姓名		性別		出生年月日	民國 年 月 日
戶籍地址				身分證字號	
聯絡地址				聯絡電話	
E-MAIL				手機電話	
就讀學校	經國管理暨健康學院	科系年級	科(系) 年級		

一、說明：(請述明父母及家中兄弟姊妹狀況、家庭收支情形、本人就學情形及其他特殊需助學狀況)

二、家庭所有成員狀況：

稱謂	姓名	存 歿	就讀學校或 就業情形	稱謂	姓名	存 歿	就讀學校或 就業情形

三、附件：

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 在學證明或學生證影本
<input type="checkbox"/> 2. 戶口名簿影本或戶籍謄本正本
<input type="checkbox"/> 3. 低收入戶、急難變故或重症而
家境清寒之證明文件 | 5. 其他文件(請勾選文件種類)
<input type="checkbox"/> (1) 本人或家人身心障礙手冊
<input type="checkbox"/> (2) 急難、重症醫療證明
<input type="checkbox"/> (3) 其他 |
|---|---|

*1-3 系必須檢附文件，未備齊全者，將以無效申請案件處理。

附註：1. 申請書及附件收件後恕不退還，惟本宮將尊重個人機密，予以嚴格保密。

2. 請參閱獎(助)學金辦法。

3. 經由學校審閱通過者優先核發。

4. 聯絡地址請填寫正確，以利寄發通知。

5. 本宮地址:基隆市忠二路 1 連絡電話:02-24247708

申請人：

(簽章)

日期： 年 月 日

(請參閱實施辦法)