

財團法人羅慧夫顏顏基金會
一〇九年得福獎助學金申請書

首次申請 曾經申請

中華民國 年 月 日

申請人	姓名	身份證字號	生日	年 月 日
	通訊地址	電話		
	電子信箱	手機		
申請組別	<input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 大專組 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士組	現讀學校	高中/大學 科(系) 年級	
申請獎項	<input type="checkbox"/> 特殊才藝優秀獎學金 <input type="checkbox"/> 優秀獎學金 <input type="checkbox"/> 助學金	診斷類別	<input type="checkbox"/> 唇裂 (<input type="checkbox"/> 單側 <input type="checkbox"/> 雙側) <input type="checkbox"/> 唇顎裂 (<input type="checkbox"/> 單側 <input type="checkbox"/> 雙側) <input type="checkbox"/> 小耳症 (<input type="checkbox"/> 單側 <input type="checkbox"/> 雙側)	<input type="checkbox"/> 顎裂 <input type="checkbox"/> 半邊小臉症 <input type="checkbox"/> 其他 _____
應附文件	附件名稱	說明		審核欄
	1.獎助學金申請書			
	2.學校正式成績單	包括第一、二學期成績，影本請蓋有學校戳章		
	3.特殊才藝得獎相關證明	申請特殊才藝優秀獎學金獎項者須繳		
	4.全戶戶籍謄本	曾申請本會獎助學金及補助者(除車馬費補助外)可免繳		
	5.診斷證明書	曾申請本會獎助學金及補助者(除車馬費補助外)可免繳		
	5.民國 107 年全戶綜合所得歸戶清單及財產歸戶清單	申請助學金獎項者須附，請至國稅局申請		
	7.自傳或感想一篇	*自傳：初次申請者提供。 請說明自己成長過程及外觀對自己所帶來的影響。 *作文：曾領獎一次以上者提供。 題目：我的第一次【600字以上，電腦打字】		
8.服務時數證明	首次申請者可免繳			
如何得知此資訊	<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 郵寄資料 <input type="checkbox"/> 其他： (請文字說明)			
申請及領獎區域	<input type="checkbox"/> 北區：105 台北市民生東路四段 54 號 7 樓 708 室 TEL:02-27190408 【頒獎典禮 暫定 11/22】 <input type="checkbox"/> 中區：404 台中市崇德路一段 629 號 14 樓之 2 TEL:04-22336638 【頒獎典禮 暫定 11/22】 <input type="checkbox"/> 南區：802 高雄市苓雅區光華一路 206 號 6 樓之 10 TEL:07-2299060 【頒獎典禮 暫定 11/22】 <input type="checkbox"/> 雲嘉地區：613 嘉義縣朴子市嘉朴路西段 6 號 TEL:05-3621499 【頒獎典禮 暫定 11/22】			
<p>一、現讀學校及系別應詳細寫明，請勿簡稱，如係分部、分校或進修部及補校亦請詳細寫明。</p> <p>二、繳交證明時，請依應附文件順序排列，若有需補件，請於規定時間內補齊。</p> <p>三、申請特殊才藝獎學金獎項，若為民間單位或縣政府舉辦之比賽，基金會有最終審核權。</p> <p>四、請於申請及領獎區域中擇一區域提出申請並郵寄資料，並於該區進行領獎，恕不受理變更領獎區域。</p> <p>五、申請時間：自 109 年 8 月 12 日至 109 年 9 月 18 日止，以郵戳為憑，逾時恕不受理。</p> <p>六、申請資料寄送後，請於一週內電洽申請區域確認是否收到。</p> <p>七、請詳閱申請辦法後再填寫申請書，如有疑問歡迎來電洽詢。</p> <p>八、請務必填寫確實可聯繫之手機號碼，將以此號碼做為領獎通知之唯一管道。</p> <p>九、實際頒獎時間與地點，將以簡訊通知為主。</p>				

財團法人羅慧夫顱顏基金會

一〇九年得福獎助學金得主志工申請書

申請人	姓名			
	白天可連絡電話		其他連絡電話	
	本會獎學金 FB 「進擊的青年」	此社團為本會志工訊息之佈達，請確認是否加入(請擇一)： <input type="checkbox"/> 我已加入社團 <input type="checkbox"/> 尚未加入，但已自行搜尋加入，得主臉書名稱：_____ (因社團為不公開，故管理者會再同意加入) <input type="checkbox"/> 尚未加入，且未找到此社團 請提供電子信箱：_____，後續由社工加入		
志工選項	類別	說明		
	1.基金會大型活動支援	例如：年會、一日遊、下鄉活動、夏令營等人力支援		
	2.行政工作	協助海報製作、掃描文件、折 DM 裝件等		
	3.門診志工(中部&雲嘉不適用)	長庚醫院顱顏門診擔任志工，分享自我經驗或關心顱顏家庭		
欲擔任志工之順序	順序	志工服務類別		
		基金會大型活動支援		
		行政工作		
		門診志工(中部&雲嘉工作站不適用)		
申請擔任志工區域	<input type="checkbox"/> 北區：105 台北市民生東路四段 54 號 7 樓 708 室 TEL:02-27190408 <input type="checkbox"/> 中區：404 台中市崇德路一段 629 號 14 樓之 2 TEL:04-22336638 <input type="checkbox"/> 南區：802 高雄市苓雅區光華一路 206 號 6 樓之 10 TEL:07-2299060 <input type="checkbox"/> 雲嘉地區：613 嘉義縣朴子市嘉朴路西段 6 號 TEL:05-3621499			
一、擔任志工至少須服務滿四小時，另也可於服務結束後，向基金會申請服務時數證明。 二、因獎學金得主人數眾多，故志工服務項目順序選填，最後結果可能會與當初填寫之順序不同。 三、若已安排得主志工服務卻無故缺席，視同放棄隔年申請資格。 四、志工服務選填，請務必考量所能提供服務的區域，區域選定後恕不受理更換區域服務。				