**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 |  | 科系年級 | 科(系) 年級  |
| 1. 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：□1.在學證明或學生證影本 5.其他文件(請勾選文件種類) □2.戶口名簿影本或戶籍謄本正本 □(1)本人或家人身心障礙手冊 □3.低收入戶、急難變故或重症而 □(2)急難、重症醫療證明 家境清寒之證明文件 □(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)**