

財團法人臺北市輔世慈善基金會 勵學金申請表

※申請表最後修訂時間：
2024/12/05，注意更新
本表供114學年第1學期使用

個案編號(本會填寫)：_____

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

申請人資料 (請以正楷填寫)	姓名	性別 ☐ 男 ☐ 女		出生日期	年 月 日		請貼二吋 半年內之相片				
	身份證字號				E-mail						
	電話				手機						
	戶籍地址										
	通訊地址	☐ 同戶籍地址									
申請類別	☐ 大學(專)	就讀學校			科系			班級	年班		
	☐ 高中(職)										☐ 中學
成績	分數	學業	操行	體育	得獎紀錄						
	是否曾獲 本勵學金	☐ 是(學年度 學期) (學年度 學期) (學年度 學期)			是否領有 或申請其 他公費及 獎助學金	上學年	☐ 是，金額_____元， 獎助單位：_____				
		☐ 否	本學期	☐ 是，金額_____元， 獎助單位：_____							
家庭成員 及經濟狀況	稱謂	姓名	現況 存 離 歿		教育程度	職業	服務單位 (學校系所年級)	職稱	月收入	健康狀況	
	父										
	母										
1.家庭全戶總人數合計_____人，全戶全年收入約_____元 (※全戶定義為實際共同生活者)											
2.家庭全戶基本生活支出每月約_____元，申請人個人生活基本支出每月約_____元											
3.外界補助： ☐ 無 ☐ 有： ☐ 機構(含政府)補助，每月_____元，機構名稱：_____											
4.申請人是否與家人同住： ☐ 是，共住房屋為 ☐ 自有 ☐ 租屋，租金_____元 ☐ 否，自住房屋為 ☐ 自有 ☐ 租屋，租金_____元 家人房屋為 ☐ 自有 ☐ 租屋，租金_____元 ☐ 其他_____											
5.申請人是否工讀(含家教)： ☐ 是，每月_____元，工讀性質：_____ ☐ 否											
6.申請人是否申請就學貸款： ☐ 是，總計_____元 ☐ 否											

	※1~9 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，缺件未於限期補正者取消資格。 ※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
檢附證明及文件	1 ☐ 自傳(以 A4 紙張繕打或手寫，並於開頭或結尾空白處親簽，紙張請雙面使用)：內容以敘述家境及生涯規劃為主。	☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正
	2 ☐ 申請人個人資料使用事項告知暨同意書。	☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正
	3 ☐ 最近一學期成績單正本一份(新生可檢附前一學程下學期成績單證明)，若以影本提出須經校方驗章證明。	☐ 成績符合 ☐ 成績未達標準 ☐ 待補正
	4 ☐ 學籍證明文件：在學證明或加蓋學期註冊章之「學生證正、背面」影本(悠遊卡學生證影本需加蓋學校公章)。	☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正
	5 ☐ 近三個月內「全戶」戶籍謄本(影本)。	☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正
	6 家庭狀況證明文件 (a) 必備文件： ☐ 所得清單(家庭「全戶」)。 ☐ 財產清單(家庭「全戶」)。 (b) 以下文件至少提供一份： ☐ 低收入戶、中低收入戶證明(戶籍所在地之地方政府核發)。 ☐ 清寒證明(三個月內區公所社會課或村里長所發)。 ☐ 家庭發生災難或變故之證明。 ☐ 特殊境遇家庭證明或說明文件。	☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正 ☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正 ☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正
	7 ☐ 清晰之銀行或郵局帳戶封面影本(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。如為學校統一發放勵學金者可免提交。	☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正
	8 ☐ 推薦函：可為學系主任、班級導師、輔導老師、專業科目老師、社福機構社工…之推薦函。	☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正
	9 ☐ 曾領有本會勵學金再次申請者，請附領取前與領取後(學習面與生活面)心得分享。	☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正
補充文件	1 ☐ 其他證明文件：技能優異之獎狀、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。	☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正
	2 ☐ 本會官網之關懷成長講座觀後感想。	☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正
	3 ☐ 各類志工服務證明，將以輔世基金會之志工服務為重點加分項目。(表列)	☐ 已提供 ☐ 未附 ☐ 待補正
訪談安排	所有申請案均需經過本會訪談以深入了解申請人需求並進行評估。如為經由校方彙總提出申請者訪談將由學校统一安排進行；若為個人申請則將另行聯繫合適之訪談時間。為配合個別申請人需求請勾選以下選項以利本會進行妥善安排。	
	☐ 視雙方方便時間於聯繫時彈性安排 ☐ 請依下列固定時段優先安排，如：每周二下午 2:00-4:00 或每周六上午 8:00-12:00 等 1. 優先時間：_____	
☐ 以上所填資料本人已確認詳實無誤，並同意基金會基於評估審核之必要與本人約定時間進行訪談，如獲通知面談而未出席，本人同意自動放棄申請。 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：(電話) _____ (手機) _____ (電子郵件) _____		

申請人簽名：

[illegible]

財團法人臺北市輔世慈善基金會

☐再次申請心得

☐關懷成長講座/講堂觀後感想

☐參與本會志工服務項目

申請人姓名：

日期： 年 月 日

申請人簽名：