

福田文教基金會急難學生助學金 新案申請表

附件2

年 月 日填

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---|-----|--------------------------|-------|-------|--|
| 學生基本資料 | 姓名 | | 性別 | | 出生年月日 | |
| | 住址 | | | | 聯絡電話 | |
| | 就讀學校： | | | | 年級班別 | |
| | 學校地址： | | | | 學校電話 | |
| 家庭基本資料 | 父 | 姓名： | 年 月 日生 ()存()歿()離()病殘 | | | |
| | 母 | 姓名： | 年 月 日生 ()存()歿()離()病殘 | | | |
| | 監護 | 姓名： | 與學生關係： | 居住狀況： | | |
| 急難事實概述 | <p>※本表務請導師親自據實填寫，謝謝。</p> | | | | | |
| 附件 | <input type="checkbox"/> 戶籍謄本1份 <input type="checkbox"/> 貧戶證明1份 <input type="checkbox"/> 醫院診斷證明1份 <input type="checkbox"/> 未向其他團體或單位申請救助 | | | | | |
| 學校審查意見 | 校長 | | | 基金會核定 | | |
| | 主任 | | | | | |
| | 導師 | | | | | |
| 學校聯絡人： (簽名) 電話： | | | | | | |
| 學校公庫名稱： | | | | | | |
| 金融機構： 銀行 (代碼3碼_____) 分行 (代碼4碼_____) | | | | | | |
| 帳號： | | | | | | |

基金會傳真：(02) 2709-7575

基金會電話：(02) 2708-4366 # 266