

台北市中興扶輪社慈愛獎助學金申請表(一)

※資料僅供本社獎學金審查專用※

申請類別 ☐ 低收家庭 ☐ 急難救助家庭(無低收證明)

相片	姓 名		就讀學校	
	學 號		目前年級 (圈 選)	☒ 高一 ☐ 高二 ☐ 高三
	聯絡電話			
	居住地			
	出生日期	年 月 日	家庭狀況	單親() 雙親()
	身分證字號			其他: _____
	手 機:			是否領取政府補助: ☐ 是每月 _____ 元 ☐ 否

本學期是否申請獎學金(包含申請中)請如實填寫 是 ☐ 請填寫下表 否 ☐

編號	獎助學金名稱	金 額	申請狀況(已通過、審核中、未通過...)
01			
02			
03			

父親姓名		☐ 存 ☐ 歿	出生日期	年 月 日
現 職 (工作職稱)		工作 內容		薪資 _____ 元/月 (請據實填寫)
母親姓名		☐ 存 ☐ 歿	出生日期	年 月 日
現 職 (工作職稱)		工作 內容		薪 資 _____ 元/月 (請據實填寫)

家庭狀況(敬請詳述以利評選):

導師評語及學生狀況說明:

班導師簽名:

台北市中興扶輪社慈愛獎助學金申請表(二)

※資料僅供本社獎學金審查專用※

家中人口結構

家庭人口數：

6 歲以下：_____名

6~18 歲：_____名

18~22 歲：_____名

22 歲~65 歲：_____名

65 歲以上：_____名

以上共有_____名子女仍在學中

以上是否有身障/精障人士：☐ 是_____名 ☐ 否

家中經濟來源說明：

居住狀況

☐ 自有住屋，無貸款

☐ 自有住屋，有貸款，每月_____元

☐ 租屋，每月租金_____元

☐ 其他 說明：

是否願意接受家訪

☐ 是

請簡述可家訪的大致時段(平日、假日\上午、下午)

聯絡人：

聯絡電話：

☐ 否 (說明:評選委員會會依狀況再行決定是否需要家訪)

請簡述原因

請問貴校 11 月至 12 月上旬**重要**活動(例:期中考日期...) 敬請提供以便獎學金小組選定獎學金頒獎日期

1.

4.

2.

5.

3.

6.