

財團法人九昱昭瓔文教基金會安心助學暨急難救助」學生申請表

學校名稱	縣市 鄉鎮市區			申請日期
國立臺南護理專科學校	114學年 第2學期			115年 月 日
學生姓名	性別	年級班別	出生年月日	身分證字號
家長姓名	聯絡電話		家長簽章	居住地址
學校審查意見	學生家庭狀況			導師意見(導師證明)
申請項目	申請金額	說明		家庭狀況證明(必填)
學雜費				<input type="checkbox"/> 有低收、中低收入戶證明
課後輔導				<input type="checkbox"/> 有清寒證明
餐費				<input type="checkbox"/> 無，為導師推薦
急難救助				是否請領其他基金會補助(必填)
其他費用(敘明項目)				<input type="checkbox"/> 無
申請金額合計	10000			<input type="checkbox"/> 有，申請_____元
備註:				
1.九昱昭瓔文教基金會長年協助各校學生安心助學，讓家境清寒或家庭遭逢變故的學生，申請每學期的補助:學雜費、課後輔導、餐費、急難救助等費用。				
2.申請補助款項如有偽造或冒名頂替者，經查明屬實後，除追回已領之補助款，即刻停止相關之各項申請補助。				
3.本基金會將不定期電訪或親訪，關懷受協助之學生家庭，請學校和班級導師確認，學生的電話和地址欄位皆已如實填妥。				
4.«個人資料保護法»規定:蒐集、處理或利用本表所載個人資料，僅限本基金會使用。				

校長簽章 學(教、總)務處簽章 承辦人員簽章及電話 導師簽章