

113學年度「MAP美途-獎助學金」申請表

請以正楷(或下載電子檔)填寫並完成所有欄位(*必填,未填視同資格不符。)

| | | | | | |
|--|---|------|---------------|------|-----|
| *壹、申請人基本資料 (所有欄位請務必填答, <input type="checkbox"/> 內勾選 V) | | | | | |
| 姓名 | | 身分證號 | | 電話 | () |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期 | 民國 年 月 日 | 手機 | |
| 戶籍地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 桃園市 區 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之 | | | | |
| 通訊地址 | <input type="checkbox"/> 同上 或 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 桃園市 區 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之 | | | | |
| 就讀學校 | | | | 年級 | |
| 申請類別 (勾選) | <input type="checkbox"/> 第一類：申請人本人領有身心障礙手冊或學習障礙證明者。 <input type="checkbox"/> 第二類：非第一類生，且112學年度第一學期之領域學習及日常生活，平均80分(含)以上。 | | | | |
| *貳、家庭成員介紹/全戶總人數合計 人(欄位不足時，請於備註欄說明即可。) | | | | | |
| 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 服務單位/職稱或學校/年級 | 每月收入 | 備註 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| *參、家庭經濟狀況 | | | | | |
| 一、家中房屋狀況： <input type="checkbox"/> 自有住宅 <input type="checkbox"/> 在外租屋，每月租金 元 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | |
| 二、領有公費補助或其他獎助學金： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(名稱/金額) | | | | | |
| *肆、繳驗資料 (*為必繳) (煩請申請人檢核於 <input type="checkbox"/> 勾選V, 使用裝訂於左上角，並依序排列) | | | | | |
| * <input type="checkbox"/> 1. 本獎助學金申請表及推薦表，正本各乙份。 | | | | | |
| * <input type="checkbox"/> 2. 中低或低收入戶證明，影本乙份(或校方開列之清寒證明，正本乙份)。 | | | | | |
| * <input type="checkbox"/> 3. 學生證影本乙份。 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 4. 相關障礙手冊或證明，副本乙份。(*第一類必備。) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 5. 113學年度第一學期成績證明書，影本乙份。(*第二類必備。) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 6. 校內外特殊表現佐證資料(無則免附): 共 張。 (資料請依上列順序排列) | | | | | |
| *伍、申請人簽名 (請務必親自簽名) | | | | | |
| 本人詳閱並同意社團法人桃園市MAP美途公益協會之「獎助學金申請辦法」，以上所填各項及繳交資料均屬確實，且同意將本次申請之相關個人或家庭資料提供設獎單位，以做為獎助學金之評審與核發依據，並不退件。 簽名： 民國 年 月 日 | | | | | |