

財團法人台中縣林賴足女士教育基金會

國中助學金申請表

學生姓名		出生日期	
就讀學校		年級班別	
學校電話		學校統一編號	(共8碼)
學校地址 (郵遞區號)	□□□□□		

在學學生因單親或失親、家庭突發變故、家境清寒，致求學過程有所阻礙，得申請本項助學金，煩請班級導師代為詳實填寫申請之謝謝！

家庭狀況	稱謂	姓名	存 歿	健康情形			職業	每月收入	備 註
				正常	疾病	殘障			

申請事由：

承辦老師：
(請蓋職章並簽名)

承辦老師手機：

檢附證明 ☐ 在學證明 ☐ 學期成績單 ☐ 中、低收入戶證明 ☐ 其它特殊文件_____