

編號：

財團法人千佛山慈善基金會《白雲圓夢助學金》申請表

申請組別	<input type="checkbox"/> 國小組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中職組 <input type="checkbox"/> 大學組				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
姓名	身分證字號			出生日期	年 月 日 歲		
就讀學校	學校名稱： 就讀科系： 就讀年級：				申請次數	<input type="checkbox"/> 初次申請 <input type="checkbox"/> 多次申請	
通訊地址	□□□-□□						
聯絡方式	行動電話：			家中電話：			
家長姓名	關係		電話				
家庭狀況	親屬稱謂	姓名	年齡	就學或就業情況	家中每月總收入(含補助) 約_____元(必填)		
					居住狀況		
					<input type="checkbox"/> 自宅 (<input type="checkbox"/> 有貸款, <input type="checkbox"/> 無貸款)		
					<input type="checkbox"/> 租屋 (月租金: _____元)		
					<input type="checkbox"/> 其他_____		
家庭狀況 五百字 以上 概述							
推薦者 學校或老師	學校	老師姓名		電話			

- 備註：1、本申請書填寫及附件資料需完整，請勿遺漏，不足者視為棄權。
 2、推薦報名截止日期：一〇四年十月八日，以郵戳為憑。
 3、繳交附件資料：A. 申請書 B. 103 年下學期成績單正本 C. 低收入戶或清寒證明正本 D. 戶籍謄本正本 E. 學生郵局帳戶影印本。
 4、資料請掛號寄至：813 高雄市左營區文學路 585 號 3 樓，「財團法人千佛山慈善基金會 白雲圓夢助學專案小組收」。
 5、活動洽詢：07-3412799 蔡小姐

財團法人千佛山慈善基金會《白雲圓夢助學金》

郵局存簿儲金簿黏貼單

申請人(學生本人)		日間聯絡電話
戶名		戶名身分證字號
郵局代號	立帳郵局局號	存簿帳號
<p>郵局存簿儲金簿影本黏貼處</p>		
備註：1、本單需填寫完整，請勿遺漏，不足者視為棄權。		
2、若有任何疑問請洽詢：07-3412799 白雲圓夢助學專案小組		