

財團法人賑災基金會

_____ 學年^上/_下 學期助學金申請書

申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

編號： _____

姓名			性別	
身分證 統一編號			出生 年月日	
就讀學校			科系 及年級	
通訊地址				電話
戶籍地址				電話
申請學校 聯絡人	姓名		電話	
	單位		職稱	
證明文件	<input type="checkbox"/> 天然災害災區受災家庭證明 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 在學證明 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入兒少證明			

附註：

1. 表列資料僅做為申請財團法人賑災基金會助學金審查之用。

2. 如有任何問題及意見，歡迎洽詢本會電話：02-89127636。

本會會址：23143 新北市新店區北新路3段200號5樓

網址：www.rel.org.tw

3. 依財團法人法第25條規定，本會需詢問受補助者是否願意公開姓名及補助金額，如未勾選，視為同意。

同意

不同意