

新北市財團法人福群慈善基金會：獎助學金申請表

編號：_____（由本會填寫）

申請日期：_____年____月____日

姓名		身分證字號		請檢附一年內 兩吋半身照片
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話		
生日		電子郵件		
組別	<input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中職組	身分別	<input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 所得未達課稅標準	
戶籍地址				
聯絡地址				
申請學校	(學校名稱、就讀科系及年級)			
升學學校 (當年度畢業者填)	(學校名稱、就讀科系)			
家長姓名 (監護人)		聯絡電話		
收款帳戶	請擇一填寫。 <input type="checkbox"/> 郵局 <input type="checkbox"/> _____ 銀行 _____ 分行 局號: _____ 銀行代號: _____ 帳號: _____ 銀行帳號: _____			
簡述家庭概況				
申請人聲明與 同意條款	本人（及法定代理人）已確實閱讀並充分瞭解本會獎助學金申請作業辦法，並承諾遵守下列事項： <input type="checkbox"/> 資料真實 ：保證所提供之資料均屬真實。若有不實，同意貴會取消資格、無條件退還已領取之獎助學金，並願承擔相關法律責任。 <input type="checkbox"/> 帳戶正確 ：確認所提供之匯款帳戶正確無誤。若因填寫錯誤導致匯款失敗，願自行承擔責任。 <input type="checkbox"/> 公正審核 ：理解並尊重貴會之審核程序與最終結果，承諾不進行任何形式之請託或關說。 <input type="checkbox"/> 個資授權 ：同意貴會於辦理獎助學金審核及撥款作業之必要範圍內，處理及利用本人之個人資料。 請勾選以上項目，並於下方親筆簽署： 申請人簽章：_____ 法定代理人簽章：_____ (未滿 18 歲須簽署) 日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
初審			複審	