

財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金申請書

| | | | | | | | |
|--------|--|-----------------|----|---------|-------|-----|------|
| 姓名 | | 性別 | | 生日 | 年 月 日 | 出生地 | |
| 英文姓名拼音 | | 就讀學校/科系/年級 | | / | / | | |
| 通訊地址 | <input type="text"/> | | | | 手機 | | |
| 戶籍地址 | <input type="text"/> | | | | 電話 | | |
| e-mail | | | | 身份證統一編號 | | | |
| 申請資格 | <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 低收入戶 | | | 學期平均成績 | 1 | 2 | |
| 學生家長 | 姓 名 | | 性別 | | 職業 | | 電話 |
| 家境狀況 | <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中低收 <input type="checkbox"/> 低收第_____款 <input type="checkbox"/> 其他社會補助 _____ 家庭成員及經濟來源簡介：(※詳細狀況請於自傳中闡述，並請附「鄉鎮區公所證明」影本) | | | | | | |
| 障礙類別 | 障礙等級： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 第_____類 障礙原因簡述：(※詳細狀況請於自傳中闡述，並請附「身心障礙證明」影本) | | | | | | |
| 得獎紀錄 | | | | | | | |
| 推薦保證人 | 簽名 | (敬請務必簽名並蓋章否則無效) | | 蓋章 | 性別 | | 推薦關係 |
| | 服務單位 | | | | 職稱 | | |
| | 通訊處 | | | | 連絡電話 | | |

※推薦保證人請務必再寫一份推薦書並親筆簽名，並保證申請人所填資料屬實。

※填寫時，請詳閱本會獎學金申請辦法，並確認應繳交證件資料，填寫不實、缺件或手續不全者，取消申請資格。

※以下黑粗框內由評審單位評填，請勿填寫。

★申請人簽章：

| | | |
|-----|--|---|
| 評審欄 | 清寒程度：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 評審等級：_____等 評審委員簽名： <hr/> |
| | 殘障程度：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | |
| | 學業成績：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | |
| | 得獎記錄：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | |
| | 對社會供獻度：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | |

核發金額：

財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金 申請專用信封

(※請將此頁貼於 A4 信封袋上)

申請人姓名：

連絡手機：

聯絡地址：

就讀學校／科系：

T0：35341

苗栗縣南庄鄉東村南庄 94-2 號

財團法人台北市博愛福利基金會 啟

※自我查核表 內附：

- 1-1. 填具申請書乙份，並在表末「申請人簽章」處親筆簽名。
- 1-2. 申請書上推薦保證人應一同填具簽名及蓋章。
- 2. 校方正式學年成績單，須加蓋校章。
- 3. 申請人最近之全身彩色生活照片二張(各異，可沖洗或列印)。
- 4. 推薦書乙份，推薦保證人需於推薦信中親筆簽名。
- 5-1. 身份證正反面影本，須註明申請獎學金專用。
- 5-2. 學生證正反面影本(或在學證明正本)，須蓋註冊章，並註明申請獎學金專用。
- 5-3. 身心障礙手冊(證明) 正反面影本，須註明申請獎學金專用。
- 5-4. 鄉鎮(區)公所核定低收入戶證明影本，須註明申請獎學金專用。
- 6. 自傳乙份。(字型大小請設為 14 級字，需 1,000~1,200 字；紙張請雙面使用)
- 7. 生涯規劃報告乙份。(字型大小請設為 14 級字，需 1,000~1,200 字；紙張請雙面使用)
- 8-1. 若有近三年之得獎紀錄，請提供獎狀影本或獎牌等照片證明。
- 8-2. 若有近三年之社會服務，請提供服務證明或感謝狀影本等證明。
- 9. 獎學金個資蒐集告知函暨提供同意書詳閱及親筆簽名。

※請申請者注意：

1. 上列各文件請依編號順序、由上而下順序排列整齊，平整放入 A4 信封中。
2. 請勿再用其他資料夾整理或另做封面，以免造成初審人員的工作負擔。
3. 每一封袋僅限 1 人報名，請勿多人共用一封袋。
4. 請一律以「掛號」郵寄，收件截止日以郵戳為憑；寄錯地址一律不接受補寄。
5. 寄件前請務必檢查並勾選確認各類文件、證明影本均已備齊，**資料不全者視為資格不符，且不另行通知補件；得獎與否，概不受理退件。**

財團法人台北市博愛福利基金會
獎學金個資蒐集告知函暨提供同意書

金建立學容護助內保獎項並利各用福之使愛書、博意集。市同蒐容北本何內台據如項因依會各並本之會，解書會，稱資人同簡人書暨下個立函以供助知（提幫告會動及本金主益閱基人權詳利書之必福立人務愛需書請博，立，市求障訊北需保資台之為人行。個法執用之團務使人財業行書

一、立書人個人資料適用範圍：

本會為辦理下列事項需求，必須取得立書人的個人資料。

(一) 關禁事務宜辦理，書寫面將審核，相與辦理。

(二) 處理獎金申請事宜。
(三) 處理獎金申請事宜。

二、蒐集之個人資料類別：

適一狀戶證各項分、地心之前身況訊身集依、狀通人蒐定月婚)個須規年、括、所條生)電況的機狀目第八出話機康定第、(含健特法姓性語身目資文及電人項個英名絡個業稱中姓聯、營簡：含、歷於下別(業經合以類料職要他(料資、重其法資人度人及護人理程個碼保個代育、號科列定教箱戶資下法、信帳人集、料子構資人個蒐片資電機據，照籍、融。

三、個人資料利用之期間、地區、對象及方式：

(一) 會存本保定期間之期，期限特除人本的個人，期之刪。

(二) 地區：台灣地區。

(三) 地區象：本會為辦理本獎學金所必要機關及依法有權調查之機關。

(四) 利用電子文件、電語、傳真、以自動化機器或其他非自動化方式，為辦理本契之登記、檢附及依法有權調查之機關。

四、立書人得就其個人資料得行使之權利：

(一) 得要向成會費本本請用。求答覆查詢、提供閱覽或製給複製本；本會依法得酌收必

(二) 請求補充或更正，惟依法立書人應為適當之釋明。

(三) 諸君請業務或蒐羅本埠各會社，為本公司執事人請之。

惟立書人行使上開權利致本獎助學金之請領權產生減損時，本會不負任何責任；且本會恕不提供任何申請文件及資料退件事宜。

本人已確實詳閱上述告知函暨同意書內容，並且同意提供個人之資料以供財團法人台北市博愛福利基金會使用。

立同意書人親簽：

日期：民國 年 月 日