

# 財團法人賑災基金會

學年<sup>上</sup>學期助學金申請書

申請日期：

年

月

日

編號：

|               |                                                                                                                                                                          |  |              |     |  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|-----|--|
| 姓 名           |                                                                                                                                                                          |  | 性 別          |     |  |
| 身 分 證<br>統一編號 |                                                                                                                                                                          |  | 出 生<br>年 月 日 |     |  |
| 就讀學校          |                                                                                                                                                                          |  | 科 系<br>及 年 級 |     |  |
| 通訊地址          |                                                                                                                                                                          |  |              | 電 話 |  |
| 戶籍地址          |                                                                                                                                                                          |  |              | 電 話 |  |
| 申請學校<br>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<br><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：<https://www.tf4dr.org>

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

## 天然災害災區受災家庭證明

茲證明\_\_\_\_\_於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_颱風  
\_\_\_\_\_水災  
\_\_\_\_\_地震

災害期間，居住於本鄉（鎮、市、區）\_\_\_\_\_村  
\_\_\_\_\_里  
\_\_\_\_\_路\_\_\_\_\_巷  
鄰\_\_\_\_\_街\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓，確為  
天然災害災區受災家庭無訛，特此證明。

鄉（鎮、市、區）：  
公 所 名 稱

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
(請蓋印信)

財團法人賑災基金會 學年度第 學期助學金印領清冊

學校名稱：

| 序號  | 班級 | 姓名 | 出生年月日 | 身分證<br>統一編號 | 助學金額<br>(元) | 蓋章 | 備註 |
|-----|----|----|-------|-------------|-------------|----|----|
| 1   |    |    |       |             |             |    |    |
| 2   |    |    |       |             |             |    |    |
| 3   |    |    |       |             |             |    |    |
| 4   |    |    |       |             |             |    |    |
| 5   |    |    |       |             |             |    |    |
| 6   |    |    |       |             |             |    |    |
| 7   |    |    |       |             |             |    |    |
| 8   |    |    |       |             |             |    |    |
| 9   |    |    |       |             |             |    |    |
| 10  |    |    |       |             |             |    |    |
| 合 計 |    |    |       |             |             |    |    |

註：本清冊須加蓋學校校印。

校 長：  
〔蓋職名章〕

會 計：  
〔蓋職名章〕

出 納：  
〔蓋職名章〕

中 華 民 國 年 月 日

電匯往來銀行（請檢附領款學校銀行存摺封面影本，無摺免附）

銀 行 別： 銀行代號：

帳戶名稱： 帳戶號碼：

（本欄請由會計/出納填寫正確資料。會計/出納姓名： 聯絡電話：）

## 切結書

1. 本人非財團法人賑災基金會「助學金申請辦法」第四點所稱大專校院在職班、輪調建教班、假日班、學分班、公費生、延畢學生、學士後各學系學生。
2. 本人未享有公費待遇及未領軍公教子女教育補助費。
3. 本人確實依照財團法人賑災基金會「助學金申請辦法」第三條第三項規定同一學期內同一受災事實或連續發生受災事實，申請一個學期助學金補助為限。
4. 以上若非屬實，願無條件返還已領取之財團法人賑災基金會助學金。

立切結書暨具領人

姓 名：

身分證字號：

就讀學校：

電 話：

地 址： 縣 鄉鎮 里 鄰

市 市區

路（街） 段 巷 弄 號 樓

中 華 民 國 年 月 日