

## 財團法人台北市關渡宮 114 年助學金申請表

請勾選組別

A 大學、大專(五專四、五年級) B 高中(五專一、二、三年級) C 國中

|  |   |    |   |       |                   |
|--|---|----|---|-------|-------------------|
| 學生姓名   |   | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生年月日 | 民國    年    月    日 |
| 就讀學校   | (不含夜間部、進修部、在職專班、研究所)  |    | 年級  | 學號    |                   |
| 申請成績   | 學業成績平均分數：_____分(有小數點者請寫至小數點第二位)<br>操行：_____分；(無分數者，摘錄老師評語)：_____  |    |   |       |                   |
| 戶籍地址   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |    | 身分證字號   |       |                   |
|  | (戶籍地在苗栗以北及花蓮、台東縣市)  |    |   |       |                   |
| 通訊地址   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |    | 聯絡電話  |       | (    )            |
|  |   |    | 手機電話  |       |                   |
| ◎以下為必要檢附之文件(寄出前請自行檢查並勾選)<br>1. <input type="checkbox"/> 申請表(附件 1)<br>2. <input type="checkbox"/> 113 年度第一學期學業成績平均分數成績單或蓋學校章戳章成績單影本(大專 65 分以上、高中職 65 分以上，國中 60 分以上)。(百分制分數的換算成 GPA，請提供 GPA 表)<br>3. <input type="checkbox"/> 學生證需蓋 113 學年度第二學期在學證明正本。<br>4. <input type="checkbox"/> 114 年政府發給之低收入戶、中低收入戶證明、特殊境遇、身心障礙影本(學生本人或學生的父母身心障礙)(不包括村里長清寒證明、教育局處鑑定證明)<br>5. <input type="checkbox"/> 114 助學金資料表填寫，身分證(無身分證者請附健保卡，提供健保卡請附戶籍謄本)、金融(郵局)機構存摺影本 1 份(附件 2)及個資使用同意書(附件 3)(請身分證、健保卡及金融存摺影本請確實剪貼)<br>(1~5 項請依順序排列後以迴紋針固定於左上角，未備齊者將為無效件處理，不再通知補件及退件，並視同資格不符) |   |    |   |       |                   |
| 審查結果   | * (申請人請勿填寫本欄) *<br><input type="checkbox"/> 上列 1~5 項資料完整正確 <input type="checkbox"/> 資格不符：   |    |   |       |                   |
| 注意事項   | 1. 申請書及附件恕不退還，惟本宮將尊重個人機密予以嚴格保密。<br>2. 申請表可以電腦列影印或以正楷確實填寫，以利辦理相關事宜。<br>3. 國中、高中職可以採由學校統一申請。<br>4. 信封請註明『關渡宮助學金小組』。<br>5. 寄件地址：112 台北市北投區知行路 360 號(以掛號郵寄)<br>聯絡電話：02-28581281 分機 122 李小姐或 124 陳先生 |    |   |       |                   |

◎申請截止日：114 年 3 月 17 日止。(以郵戳為憑)

## 財團法人台北市關渡宮 114 年助學金資料表

|  |  |               |  |             |  |
|--|--|---------------|--|-------------|--|
| <b>編號</b>                                | <small>(由本宮填寫)</small>   | <b>學生姓名</b>   |  |             |  |
| <b>就讀學校</b>                              |  | <b>年級</b>     |  | <b>學業成績</b> |  |
| <b>聯絡電話</b>                              |  | <b>通訊地址</b>   |  |             |  |
| <b>個人存摺</b>                              | 有帳戶 <input type="checkbox"/> 可使用 <input type="checkbox"/> 遭凍結<br>無帳戶，原因： | <b>學生與關係人</b> | <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹<br><input type="checkbox"/> 其它： |             |  |
| <b>◎學生如無存摺，請填寫原因及關係，並提供學生關係人身分證及存摺影本</b> |  |               |  |             |  |
| (黏貼處)<br>學生本人身分證(或健保卡)正面                 |  |               | (黏貼處)<br>學生本人身分證(或健保卡)背面   |             |  |
| (黏貼處)<br>學生關係人身分證正面                      |  |               | (黏貼處)<br>學生關係人身分證背面  |             |  |
| (黏貼處)存摺正面及反面<br>(含戶名、帳號、匯款銀行包含分行)        |  |               |  |             |  |

## 個人資料使用同意書

立書人(以下簡稱甲方)申請財團法人台北市關渡宮(以下簡稱乙方)114年助學金。甲方同意乙方在處理助學金作業時，可以使用甲方申請表、應附證件及匯款用金融機構帳號資料表之個人資料。恐口無憑，特立本同意書為證。

此致

財團法人台北市關渡宮

立書人：

(學生本人親自簽名或蓋章)

存摺人：

(存摺人親自簽名或蓋章，與立書人同可免簽)

中華民國

年

月

日