

臺北市文山區民俗委員會110年(109學年度)獎助學金申請書

學生姓名		性別		出生年月日	年月日	父母職業	父：母：
申請組別	<input type="checkbox"/> 大專組 <input type="checkbox"/> 高中組	就讀學校科系及年級		學校： 科系：		年級：	
住址	臺北市文山區 里 鄰 (路) 街 段 巷 弄 號 樓之						
證明文件	一、109學年度上、下學期成績單正本（或加蓋教務處印章之影印本）。 二、學生證影本或在學證明正本。 三、戶口名簿影本或3個月內戶籍謄本正本。 四、身心障礙、單親家庭（失怙或失恃，非父母離異）或低收入戶（總清查結果通知書、低收入戶核定公文、本所開立之低收入戶證明書，擇一提供即可）等相關證明。						
申請人：	(簽章)			聯絡電話：(公)	(私)		
中華民國 110 年 _____ 月 _____ 日							

下列欄位係由民俗委員會審查填寫，請申請人勿填。

審查欄	一、學業成績：上學期 分 下學期： 分 總平均： 分 二、操行(德育)成績：上學期 分 下學期： 分 總平均： 分	審查結果	<input type="checkbox"/> 審查通過。 <input type="checkbox"/> 審查不通過，原因如下： <input type="checkbox"/> 申請資格條件不符。 <input type="checkbox"/> 學業成績未達標準。 <input type="checkbox"/> 證明文件缺漏： <input type="checkbox"/> 其他：
	申請資格暨家庭情況：請在□欄打√表示		
<input type="checkbox"/> 戶籍遷入本區日期： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 身障者（ <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 本人）請附身障證明影本。 <input type="checkbox"/> 單親原因（ <input type="checkbox"/> 父歿 <input type="checkbox"/> 母歿）請附戶口名簿影本或3個月內全戶戶籍謄本正本1份。 <input type="checkbox"/> 家境清寒檢附低收入戶相關證明。			

注意事項：一、申請時間：110年9月1日起至110年10月13日止

二、申請方式：郵寄（郵戳為憑，地址：116008臺北市文山區木柵路3段220號8樓人文課收）
或逕送至文山區公所人文課16號櫃臺。