|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料 申請組別： □國小組 □國中組 □高中組 ＊為必填** | | | | | |
| **＊申請學生**  **姓 名** |  | * **就讀學校**   (請填學校全名) | | □公立 □私立 年級:＿＿年級  ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | |
| **＊身份證字號** |  |
| **＊聯絡地址** | (郵遞區號: )  市/縣 區/鎮 街/路 段 巷 弄 號 樓 | | | | |
| **＊聯絡電話** | 手機： | | 住家：( ) | | 學校：( ) |

* 國一新生無國中成績故不具申請資格，高一新生申請組別為國中組。
* 同父、母之兄弟姊妹，不論校別、學歷，限一人申請(不論是同戶或個人重複報名者，一律取消資格)。

**二、家庭背景**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **＊姓 名** | | **＊存、殁** | | **＊婚 姻 狀 況** | |
| 父 |  | |  | | * 離婚 □喪偶 □未婚單親 | |
| 母 |  | |  | |
| **其他證明文件** | | 持卡者姓名 | | | 關係 | 發生日期 |
| 中低收入戶證明 | |  | | |  |  |
| 重大傷病卡 | | 申請者 | |  |  | 年 月 日 |
| 扶養者 | |  |  | 年 月 日 |
| 身障證明 | | 申請者 | |  |  | 年 月 日 |
| 扶養者 | |  |  | 年 月 日 |

※若持有「重大傷病卡」及「身障手冊」之申請者或扶養者皆可得分。

**三、學業成績**(若原成績單未註明分數請務必回學校核章，已註明分數者則不需再至學校核章)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **＊智 育 成 績(分數表示)** | | | **＊學校核章** |
| 上學期 | 下學期 | 平均成績 |  |
|  |  |  |

* **四、檢附文件 (**請以**A4紙張**同一面影印影本(不需裁剪)證明文件，檢查後於□勾選所附文件，並依順序裝訂，以下資料不全者恕不受理，資料亦不退還。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (一)必備文件: | | |
| □ |  | 獎學金申請書 |
| □ |  | 最近三個月內申請者及法定監護者全戶戶籍謄本正本(申請需有紀事內容) |
| □ |  | 109學年度在學證明正本或學生證影本(需蓋本學期之註冊章) |
| □ |  | 檢附109學年第2學期成績單正本(於[三、學業成績]欄填寫分數並請學校核章) |
| (二)證明文件: | | |
| □ |  | 申請人或扶養人需檢附健保局「全民健康保險重大傷病證明核定通知函」，以做  為重大傷病證明(或第六類可附上重大傷病紙卡影本) |
| □ |  | 申請人或扶養人身心障礙證明（正反面影本） |
| □ |  | 中低、低收入戶證明（影本） |

|  |
| --- |
| 提報單位：  承辦人：  電話： (必填) |
| 常務監事核簽: |
| 理事長核簽: |
| □核發金額新台幣: 仟 佰元整 |

麗嚴教育福利服務協會 電話：(05)2778286 地址：600嘉義市嘉北街66巷47號