

財團法人彰化縣私立尚欽社會福利慈善事業基金會

110年度慈善資助申請書

1.老人福利補助	2.殘障福利補助	3.急難救助	4.低收入補助
5.醫療補助	6.清寒獎學金補助	7.災(害)變救濟補助	本欄空白由基金會填寫

申請人	姓名		學校名稱	
	出生日期	年 月 日	身份証字號	
	戶籍地址			
	居住地址			
	電話		本人或家長簽章	
金額	新台幣 (金額空白由基金會填寫)			

資助事實陳述	<p style="text-align: center;">本格由申請人或承辦人填寫需要資助原因和家庭實際困境</p>		
--------	--	--	--

家訪審查意見	<p style="text-align: center;">本格由導師家訪後細填家庭狀況</p>	審查考核人員 <p style="text-align: center;">本格由導師簽章</p>
--------	---	--

中低收入戶有效期限證明(本格由基金會審核,申請人不用填寫)

--

學業成績證明單或醫療單位證明(醫院和醫師簽章)(本格由基金會審核,申請人不用填寫)

--

所需資料提供如下

* 本資助申請書	* 中低收入戶證明	* 全家戶籍謄本影本	* 代表必附文件
醫院醫生診斷證明	身心障礙手冊	* 學生証影本,學期成績單(平均80分以上)	

董事長:

董事:

執行長:

承辦人: