

# 臺北醫學大學\_\_\_\_學年度 張榮發基金會助學金申請表

基本資料				
學系		年級		學號
姓名		身分證字號		聯絡手機
電子郵件			申請資格	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶
家長婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 父/母 歿		住屋狀況	<input type="checkbox"/> 自有 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無貸款) <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 借住 每月房貸、租金_____元，建坪_____坪
每月經濟來源		學生打工狀況	<input type="checkbox"/> 無，原因_____ <input type="checkbox"/> 有，工作內容_____，每月收入_____	
家庭主要經濟支柱		家庭支柱無法工作或收入不穩原因		
全家所領政府補助	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明：		學業成績 (一年級學生免填)	前學年平均成績_____達該學系前 _____%

家庭概況					
姓名	稱謂	是否同住	健康狀況	狀態	就讀學校或服務單位
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 身心障礙	<input type="checkbox"/> 就學( <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 幼稚園) <input type="checkbox"/> 就業( <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職)，月收入：_____ <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____	
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 身心障礙	<input type="checkbox"/> 就學( <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 幼稚園) <input type="checkbox"/> 就業( <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職)，月收入：_____ <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____	
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 身心障礙	<input type="checkbox"/> 就學( <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 幼稚園) <input type="checkbox"/> 就業( <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職)，月收入：_____ <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____	
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 身心障礙	<input type="checkbox"/> 就學( <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 幼稚園) <input type="checkbox"/> 就業( <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職)，月收入：_____ <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____	
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 身心障礙	<input type="checkbox"/> 就學( <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 幼稚園) <input type="checkbox"/> 就業( <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職)，月收入：_____ <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____	
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 身心障礙	<input type="checkbox"/> 就學( <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 幼稚園) <input type="checkbox"/> 就業( <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職)，月收入：_____ <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____	
繳附證件	<input type="checkbox"/> 本申請表 <input type="checkbox"/> 在學證明 <input type="checkbox"/> 個人自傳及家庭背景描述(附件一) <input type="checkbox"/> 個人學習計劃書(附件二) <input type="checkbox"/> 助學金運用規劃書(附件三) <input type="checkbox"/> 前學年度成績單正本，附排名(一年級學生免附)			<input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 當年度縣市政府或鄉鎮市區公所開具之低收入戶或中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 前一年度全戶綜合所得稅各類所得資料清單 <input type="checkbox"/> 全戶全國財產稅總歸戶財產清單 <input type="checkbox"/> 學生本人郵局或銀行存摺封面影本	

# 臺北醫學大學\_\_學年度 張榮發基金會助學金申請表

附件一、個人自傳及家庭背景描述(300字)

# 臺北醫學大學\_\_\_\_學年度 張榮發基金會助學金申請表

附件二、個人學習計劃書(300字)

# 臺北醫學大學\_\_\_\_學年度 張榮發基金會助學金申請表

## 附件三、助學金運用規劃書(300~500字)

(說明求學過程如何運用本助學金，內容包括助學金使用計畫、簡易預算表以及預期達到成果。第二次(含)以上申請者，除助學金運用計劃外，須再說明去年度助學金使用情形，內容包括助學金使用概況、簡易支出表及使用成效。)