

附件一

財團法人永長興社會福利慈善基金會 115 學年度第一學期非山非市學校獎助學金申請書

學生姓名		學校	
班級		性別	
出生年月日		居住地址	
家長姓名		家長電話	
導師姓名		導師電話	
推薦學生附 繳文件	☐ 申請書(附件一) ☐ 師長推薦信(附件二) ☐ 經濟弱勢證明：_____ ☐ 前一學期學業成績單		
1. 本人已詳閱相關規定，並同意提供個人申請資料供獎學金審核單位使用，本人亦明白依「個人資料保護法」規定本人得行使之權利。 2. 本人所填具及繳交資料如有不實者，願意無異議接受取消申請資格之結果。 3. 本人願配合領取獎學金相關程序，若無法配合視同放棄。 4. 申請人本人保證所提供資料均屬實並同意前揭規定。 學生：_____ 簽(蓋)章			
導師簽章	承辦老師簽章		承辦單位主管簽章

附件二

財團法人永長興社會福利慈善基金會
115 學年度第一學期非山非市學校獎助學金師長推薦信

學生姓名

學校

學生家庭概述(*包含經濟弱勢狀況說明，由推薦老師填寫)

學生在校表現

推薦師長簽章：

附件三(請填寫校名)

財團法人永長興社會福利慈善基金會

_____(校名)

115 學年度第一學期非山非市學校獎助學金申請名冊

編號	姓名	年級/班級	備註
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

承辦老師簽章	單位主管簽章

附件四

學校匯款帳戶佐證文件

為確保帳戶資訊無誤，以下文件請擇一提供圖片，需呈現帳號及戶名；帳戶存摺封面、網銀帳戶資訊、帳戶刻章、印有帳戶資訊之學校空白收據、帳戶對帳單等，若確認無以上相關佐證文件，請聯繫本會。

請貼上帳戶佐證文件圖片

附件五(請填寫校名)

※本表於申請時不需預先繳交，請於學生簽領獎助學金後再郵寄回本會

財團法人永長興社會福利慈善基金會

(校名) 115 學年度第一學期非山非市學校獎助學金學生簽收表

	姓名	學生簽名	想對基金會說的話
1.			
2.			
3.			

財團法人永長興社會福利慈善基金會

_____(校名) 115 學年度第一學期非山非市學校獎助學金學生簽收表

	姓名	學生簽名	想對基金會說的話
4.			
5.			
6.			