

財團法人翰林文教基金會 109 年度清寒助學金 學校 申請表

附件 1

請勾選組別：A 高中 B 高職 C 國中 D 國小

文件編號：

(由本會填寫)

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國	年	月	日
戶籍地址	□□□□□□			身分證字號				
連絡地址	□□□□□□	戶籍電話		()				
		連絡電話		()				
E-MAIL			手機號碼					
就讀學校		年級 班級		學號		導師姓名		

家庭狀況組成 (空白者不予評估)	稱謂	姓名	年齡	任職機關 (就讀學校)	職務 (年級)	存歿
	父					
	母					

◎以下為必要檢附之文件【請寄出前自行檢查並勾選】

- 1、申請表(附件 1)
- 2、戶口名簿正/反面影印本一份(需含詳細記事)
- 3、學生證正/反面影本或在學證明正本(請貼於證件黏貼表--附件 2)
- 4、相關證明文件(以下證明 2 擇 1)
- 4-1. 108 第一學期蓋學校章戳之成績單正本(各項成績在 60 分(丙等)以上者)
- 4-2. 在體育、美術、音樂等領域有縣級以上或相當具體優異表現之相關證明,如獎狀、獎杯、獎牌、參賽照片、作品等影本。
- 6、(中)低收入戶或里(村)長清寒證明(台北市低收入戶卡請貼於證件黏貼表--附件 2)
- 7、蒐集、處理及利用個人資料告知暨同意書(附件 3)
- 8、學生名冊/匯款資料表(附件 4)

【請依順序排列後以迴紋針固定於右上角,未備齊者將視以無效件處理,不再通知補件及退件】

◎ 申請表及檢附之文件恕不退還,本基金會將尊重個人機密,予以嚴格保密。

◎ 寄件地址:70248 台南市南區新樂路 76 號(安平工業區)(以掛號郵寄,信封請註明『翰林文教基金會收』)

◎ 聯絡電話:(06)2637924 洽 獎助學金小組。

◎ 申請截止日:109 年 3 月 31 日止(以郵戳為憑)

申請學生簽名: _____ 年 ____ 月 ____ 日

財團法人翰林文教基金會 109 年度清寒助學金 學校用證件黏貼表

姓名		就讀學校	
學生證影本(正面)		學生證影本(背面)	
(黏貼處) 以 <u>在學證明者</u> ，請迴紋針固定於文件 <u>右上角</u>		(黏貼處) 以 <u>在學證明者</u> ，請迴紋針固定於文件 <u>右上角</u>	
台北市低收入戶卡(正面)		台北市低收入戶卡(背面)	
(黏貼處) <u>非台北市者</u> ，請用迴紋針固定於文件 <u>右上角</u>		(黏貼處) <u>非台北市者</u> ，請用迴紋針固定於文件 <u>右上角</u>	
1.非台北市者，請將 <u>(中)低收入戶證明</u> 或 <u>清寒證明</u> 依文件順序排列後，以迴紋針固定於 <u>右上角</u> 。 2.以上資料未備齊者本會將取消其申請資格。			

蒐集、處理及利用個人資料告知暨同意書

- 一、財團法人翰林文教基金會（以下簡稱本會）秉持教育優先、關懷弱勢、回饋社會的設立宗旨，為了鼓勵清寒學子專心向學、奮發進取，幫助他們順利完成學業，特設立財團法人翰林文教基金會清寒助學金（以下簡稱本助學金）。
- 二、凡申請本助學金者，需提供個人姓名、地址、電話、銀行帳號或銀行匯款資料等，或得以直接或間接識別個人家庭環境、成員的相關資訊，本資訊將僅限於本基金會營運期間，在臺灣地區做為助學金申請審查及發放之用途使用。
- 三、本會保有您的個人資料時，除基於符合《個人資料保護法》與其他相關法律規定外，您可透過書面聲明行使下列權利：
 - （一）查詢或請求閱覽個人資料。
 - （二）請求製給個人資料複製本。
 - （三）請求補充或更正個人資料。
 - （四）請求停止蒐集、處理或利用個人資料。
 - （五）請求刪除個人資料。
- 四、台端得自由選擇是否提供相關個人資料。惟若拒絕提供相關個人資料，本基金會將無法進行必要之審核及處理作業，致影響台端的相關權益。
- 五、經台端閱讀上開事項，已清楚瞭解本基金會蒐集、處理或利用台端個人資料之目的及用途，特立本同意書，同意本會於上開特定目的必要範圍內蒐集、處理及利用台端個人資料。若台端為未成年人，則另需取得法定代理人之同意。

受告知人：_____（學生本人簽名或蓋章）

法定代理人：_____（簽名或蓋章）

P.S.法定代理人如非學生家長，請註明親屬關係。

日期：_____年_____月_____日

財團法人翰林文教基金會 109 年度清寒助學金 學校 申請表

文件編號：

(由本會填寫)

學生名冊表

※請學校承辦人員造冊

NO	姓名	學號	班級
01			
02			
03			
04			
05			
學校名稱：			
承辦單位：		承辦人員：	
聯絡電話：		傳真：	
e-mail：			

學校匯款資料

※請承辦人員務必詳實填寫，以免匯款錯誤。

1	學校名稱(全名)	
2	匯款戶名 (請確實依存簿戶名填寫)	
3	匯款銀行名稱	
4	匯款銀行代號(請提供 7 碼)	
5	匯款帳號	

建議：可檢附學校匯款存摺影本。

申請學校單位證明章：_____ 基金會初審：_____ 基金會複審：_____

申請日期：_____年____月____日