慈惠醫護管理專科學校生活助學金申請書

填表日期: 年 月 日

學生姓名		推薦	好師			科	別			科
于王		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	找 即			班	級	專部	年	班
學號		性別□類	男□女	出生日期	民國	年 月	日	身份證字號		
114 / 5 次 小	住址:						電	話:		
聯絡資料	主要聯絡人:		月	引係:			電	話:		
申請要件	□前學期未曾受大過以上處分□服務學習課程成績已及格通過(□新生及轉學生除外)□戶籍登記為中華民國國民(或僑生身分者)									
經濟狀況	家裡主要經濟來源: □父親 □母親 □祖父母 □其它親戚 □政府補助款 □其它 家庭總收入每月約:元 家庭總支出每月約:元 家中若有每月的大筆支出可列舉出來(如醫藥費):									
家庭現況	母親 年ē 住屋情況:□自	正常 □與 □ 正常 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ 正常 □ □ 正常 □ 正常 □ □ □ □	母父其, 歲□歲□友別親親他旦,生, 一歲□友的人	居□父母母(底)作(病)一(有),有人有人,有人,有人,有人,有人,有人,有人,有人,有人,有人,有人,有人,有	離婚□: .住 □: .無 (職 	父	せれ は □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ 父母 是	亡□其, 自己在 □中[□中[□中] □中[月	
家庭成員	親屬稱謂	姓名	年龄	就學/業別	ミ沢 親	屬稱謂	女	生名 年齢	就學	/業狀況
政府單位補助情形	□低收入戶/每 □子女教育補』 □老農津貼/每	叻/每月	元	□國民年	金/每月_		元 []醫療補助/-	每月	元
其它單位 補助情形	□家扶中心: - □其它:	每月	_ 慈善	元 會/基金會:	□慈 每月	齊功德會):每	月 _元		_元

家館 由 填寫)	
注意事項	 請同學在規定時間內將申請表填寫後繳交至各學科主任初審,學科主任再將通過初審之學生推薦至學生事務處複審,學生事務處再將通過複審之學生推薦至本校「就學獎助學金管理審查委員會」審議。 生活助學金錄取之優先順序依本細則第四點辦理。 需繳交附件資料: 一證明文件(低收、清寒、弱勢家庭等相關資料影本) 一前學期獎懲紀錄 一戶籍謄本(或新式戶口名簿) 人複審錄取者應繳交: 一金融帳戶封面影本(合作金庫或郵局)(請將存摺封面貼在最後一頁) 一學生印章 □學生印章

導 師	學科主任	課外活動組	學務主任

慈惠醫護管理專科學校 存摺影本檢附表

學制:□日間部 □夜間部 □在職專班					
退費項目: 112年01-04月生活助學金 (務必填寫)					
科系: 班級:					
姓名:					
存簿帳號: (務必填寫					
正確)					
※手續費依各家銀行規定扣取					
存摺影本正面					
請檢附學生帳戶 (影印內容務必清晰)					
請黏貼					