

初審 NO. _____

複審 NO. _____

113 年度鄭豐喜「肢障者」家庭子女獎學金申請書

家庭別：☐A 雙親肢障家庭 ☐B 單一親肢障家庭 ☐C 單親肢障家庭

申請日期： 年 月 日

因郵資調漲，缺件補件作業造成困擾，一律不受理，不退件。

申請人：肢障者	姓 名		出生日期	身份証字號	障別	障礙程度 中 / 重 / 極重	肢障原因及狀況	
	申請人							
	配偶							
	通訊地址		□□□□□□				※需是申請人能收到郵件的地址。	
	戶籍地址		□□□□□□				電話：	
所有申請補助在學子女	E-mail						說明： · 請填有效之電子信箱以便連絡(亦可填寫子女的) · 歡迎加入基金會官方 LINE ID @cfhorgtw	
	獎學金支票具領人姓名		◎需年滿 20 歲有金融帳戶，請務必正確填寫，若造成作業困擾，降等處分。					
	請勾選：希望獎學金支票寄送至 ☐ 具領人(支票會寄通訊地址) ☐ 證明人(由村里長/老師轉交)							
	學生姓名	出生年月日	就讀學校	科系	年級	學年成績		
每學期支付費用調查	備註：*請務必附上學生證影本及校方學年成績單正本(含上下學期) *子女若有身心障礙證明，請檢附影本。 *有身心障礙證明的子女若今年有申請本會大學獎學金，請註明。(若本欄不敷使用，請自行另表補足)							
	學生姓名	學/雜費		交通費	膳食費 (含營養午餐)	住宿費 (住校內/外)		
		上學期	下學期					
本欄請證明人填寫	(若本欄不敷使用，請自行另表補足)							
	※證明人只能為「村/里長」或「子女學校老師」請附(村/里長當選證書影本/老師附教師識別證)							
	係證明申請人呈送相關資料全部屬實	姓名	(敬請正楷簽名)		推薦關係	☐ (村)里長 ☐ 老師		
		E-mail			手機		電話	
		服務單位	☐ 學校 ☐ 村/里名					
通訊處		☐ 校址 ☐ (村)里長		□□□				
本年度是否已領有政府補助款 ☐ 是 補助款名稱：_____ 金額合計：新台幣 _____ 元 / ☐ 否								
◎高中以上子女參與本會所指定相關公益事務之義工時數，(請附 112 年度本會蓋章義工時數證明) 加分 112 年度已得到 _____ 小時義工時數證明								
申請助學金	◎家境特別清寒可申請參加：由本會勸募善心人士捐款「認養肢障者家庭子女助學金」慈善活動							
	◎入選本會「認養肢障者家庭子女助學金」慈善活動受惠名單，可增加補助每戶 NT\$36,000 元。 願意接受幫助者，請勾選參加甄選 ☐ 願意 ※勾選願意後，又拒絕入選，會影響本會勸募信譽，今後將不再受理該戶獎助學金申請。							

*填寫時，請詳閱「鄭豐喜肢障者家庭子女獎學金」申請辦法，應繳交證件資料，填寫不實、缺件或手續不全者，取消申請資格。

*上列事項若有違背，願放棄先訴抗辯權。並依規定負賠償責任，申請人務必於下方親筆簽名以示負責：

申請人(肢障者本人)：_____ (簽名或蓋章) 配偶：_____ (簽名或蓋章)

所有申請補助在學子女：_____、_____、_____、_____ (每人都需簽名或蓋章)

※以下黑粗框內由評審單位評填，請勿填寫(以每戶為單位補助，由評審委員完全裁量)

評審欄	初審問題重點提示：		複審	加權原因：	加 _____ 點
				核定金額：NT\$ _____ 元	
				評審董事簽名：	

初審表另頁訂上

113 年度【肢障者家庭】家境調查表

申請人(肢障者本人): _____

◎家庭成員經濟狀況：(請詳細填寫，若不敷使用請另表填寫)※非直系親屬勿填入

成員 稱謂	姓 名	共 居	出生日期	現 職	學校名稱 就業 單位名稱	年級 職稱	是否領有 身障手冊	障別	輕重度
				☐ 就學 ☐ 就業			☐ 是 ☐ 否		
				☐ 就學 ☐ 就業			☐ 是 ☐ 否		
				☐ 就學 ☐ 就業			☐ 是 ☐ 否		
				☐ 就學 ☐ 就業			☐ 是 ☐ 否		

全家人口範圍包括：配偶、直系血親、同一戶籍或共同生活之兄弟姐妹、認列綜合所得稅扶養親屬免稅類之納稅義務人。

單親調查：小孩撫養為 ☐父 ☐母 *對方是否分擔家計 ☐有 ☐無

單親原因：1. ☐往生 2. ☐離婚 3. ☐其他 *是否有遺產/撫恤金 ☐有 ☐無

◎家庭月經濟來源(請以實際狀況誠實填報)

項 目	稱 謂	姓 名	金 額	稱 謂	姓 名	金 額
一、家庭成員 月給付家計	1			2		
	3			4		
退休月退休(無者填無)	1			2		
二、非家庭成員 贊助家計(無者填無)	1			2		
	3			4		
三、社會救助						
1. 低收入戶(無者填無)	卡別：	類	每月領取津貼：	元	其他補助：	元
2. 身心障礙者津貼 (全戶，無者填無)	人數：	人	每月領取津貼合計：	元	其他補助：	元
3. 失業給付(無者填無)	人數：	人	每月領取金額：	元	其他補助：	元

家庭每月總收入合計：_____ 元

◎不動產

☐ 承租：每月租金 _____ 元	☐ 自購	☐ 付清	房屋總值：_____ 萬元
☐ 配給宿舍		☐ 貸款：_____ 萬元，月繳款 _____ 元	

◎家庭負債狀況

項 目	說 明	還款計畫說明	負債起 訖日期	金 額
房貸				
信貸				
助學貸款				
官司				
互助會(死會)				
其他負債				

請誠實填報 本年度 本人/家庭子女 已請領其他機 構獎助	申請狀況	獎助單位	獎助年度	項 目	獎助金額	受獎子女
	已申領 / 申領中 / 計劃申領					
	已申領 / 申領中 / 計劃申領					
	已申領 / 申領中 / 計劃申領					

◎請提供可證明上列狀況之人士的連絡方式以便查訪(不能填申請人(肢障者本人)、父母、夫妻、子女或親戚)

姓 名	與家庭成員之關係	聯絡電話	E-mail

上述狀況資料皆屬實，若有不實，本人願負法律責任並放棄先訴抗辯權，且返還所領全部獎助金額。

申請人(肢障者本人)：_____ (簽名或蓋章) / 申請人(夫或妻是肢障者)：_____ (簽名或蓋章)