

**三好助學金申請表**

申請日期： 年 月 日 編號： _____ (本會填寫)

組別	<input type="checkbox"/> A 高中 <input type="checkbox"/> B 國中(畢)														
個案來源	<input type="checkbox"/> 1. 佛光會員發掘申請 <input type="checkbox"/> 2. _____ 市/縣政府 _____ 局(處)/科申請 <input type="checkbox"/> 3. _____ 學校申請 <input type="checkbox"/> 4. _____ 鄉/區 公所申請 <input type="checkbox"/> 5. _____ 機構申請 <input type="checkbox"/> 6. 自行申請，如何得知： _____														
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國 年 月 日	身分證字號									
戶籍地址				市內電話	()	手機號碼									
聯絡地址				聯絡人		聯絡人電話									
就讀學校				科系		年級									
同戶申請	<input type="checkbox"/> 有，學生姓名 _____ ，就讀學校/科系/年級 _____														
家庭成員概況	家庭成員及狀況含兄弟姐妹、同居之祖父母(需附戶謄)：(就業單位、就讀學校務必填寫，否則不予評估；本人及家人若有勾選身障或疾病需檢附證件，以利評估。)														
稱謂	姓名	年齡	存歿	健康狀況			就業單位或就讀學校及年級	稱謂	姓名	年齡	存歿	健康狀況			就業單位或就讀學校及年級
				正	疾	身						正	疾	身	
父															
母															
本人															
申請機關： _____ / _____ 課/組/科/室															
聯絡窗口： _____ 聯絡電話： _____															

※所有資料請嚴格保密，以尊重當事人之隱私權。

※聯絡地址：801003 高雄市前金區七賢二路426號8樓之2 聯絡電話：07-2911237 分機203。

※本人確認上列資料無誤，同意提供個人資料予本學期佛光山慈悲基金會三好助學金專案審核使用。

※因應財團法人法：

本人同意因應法條，由佛光山慈悲基金會公開本人姓名、受助金額及物資。本人因個人因素，不同意佛光山慈悲基金會公開本人姓名、受助金額及物資。

學生姓名： _____ (簽章)

法定代理人： _____ (簽章)