

財團法人羅慧夫顏顏基金會

一〇三年得福獎助學金申請書

首次申請 曾經申請

中華民國 年 月 日

申請人	姓名	身份證字號	出生日期	年 月 日
	通訊地址	電 話		
	電子信箱	手 機		
申請組別	<input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 大專組 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士組		現讀學校	高中/大學 科(系) 年級
申請獎項	<input type="checkbox"/> 特殊才藝優秀獎學金 <input type="checkbox"/> 優秀獎學金 <input type="checkbox"/> 助學金		診斷類別	<input type="checkbox"/> 唇裂 (<input type="checkbox"/> 單側 <input type="checkbox"/> 雙側) <input type="checkbox"/> 顎裂 <input type="checkbox"/> 唇顎裂 (<input type="checkbox"/> 單側 <input type="checkbox"/> 雙側) <input type="checkbox"/> 半邊小臉症 <input type="checkbox"/> 小耳症 (<input type="checkbox"/> 單側 <input type="checkbox"/> 雙側) <input type="checkbox"/> 其他_____
應附文件	附件名稱		說 明	審核欄
	1. 獎助學金申請書			
	2. 學校正式成績單		包括第一、二學期成績，影本請蓋有學校戳章	
	3. 特殊才藝得獎相關證明		申請特殊才藝優秀獎學金獎項者須繳	
	4. 全戶戶籍謄本		曾申請過者可免繳	
	5. 診斷證明書		曾申請過者可免繳	
	6. 全戶綜合所得歸戶清單及財產歸戶清單		申請助學金獎項者須附，請至國稅局申請	
7. 自傳或感想一篇 (一千字以上)		*自傳：初次申請者提供，請說明自己成長過程及外觀對自己所帶來的影響。 *作文：曾領獎一次以上者提供，題目： <u>對我影響最深的人。</u> 【請以稿紙書寫或電腦打字】		
特殊成就或具體優良事蹟概要				
申請及領獎區域		<input type="checkbox"/> 北區：105 台北市民生東路四段 54 號 7 樓 708 室 TEL:02-27190408 【頒獎典禮暫定 11/23】		
		<input type="checkbox"/> 中區：404 台中市崇德路一段 629 號 14 樓之 2 TEL:04-22336638 【頒獎典禮暫定 11/23】		
		<input type="checkbox"/> 南區：802 高雄市苓雅區光華一路 206 號 6 樓之 10 TEL:07-2299060		
		<input type="checkbox"/> 雲嘉地區：613 嘉義縣朴子市嘉朴路西段 6 號 TEL:05-3621499 【今年度南、雲嘉兩地區合併辦理，頒獎典禮暫定 11/30】		
一、現讀學校及系別應詳細寫明，應填寫目前就讀之學校，請勿簡稱，如係分部、分校或進修部及補校亦請詳細寫明。 二、繳交證明時，請依應附文件順序排列，若有需補件，請於規定時間內補齊。 三、申請特殊才藝獎學金獎項，若為民間單位或縣政府舉辦之比賽，基金會有 最終審核權 。 四、請於申請及領獎區域中擇一區域提出申請並郵寄資料，並於該區進行領獎， 恕不受理變更領獎區域 。 五、申請時間：自 103 年 9 月 1 日至 103 年 10 月 3 日止，以郵戳為憑，逾時恕不受理。 六、申請資料寄送後，請於一週內電洽申請區域確認是否收到。 七、請詳閱申請辦法後再填寫申請書，如有疑問歡迎來電洽詢。 八、請務必填寫確實可連繫之手機號碼，將以此號碼做為領獎通知之唯一管道。 九、 實際頒獎時間與地點，將以簡訊通知為主。				