

社 團 法 人 新 北 市 一 竹 慈 善 會 查 訪 表

就讀學校： _____ 編號： _____

申請日期		申請項目	清寒助學金	
姓名		班級：	學生簽名	
家長姓名		電話		居住現況
住址				<input type="checkbox"/> 租屋
				<input type="checkbox"/> 自有房屋
檢附文件： <input type="checkbox"/> 全戶戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 申請說明 <input type="checkbox"/> 清寒證明				
家庭狀況描述				
導師加註意見並查證屬實				
目前經濟狀況：				
學校審核意見				
校長		承辦人	電話：	導師
	簽章		簽章	簽章
注意事項	* 相關資料請確實填寫 * 請承辦人員於107年3月31日前寄回本會辦理，經本會審核通過後，本會將擇期安排人員前往發放。 * 本會聯絡電話：2287-3968 * 本表不敷使用，請自行影印。			
理事長：		常務監事：		執行長：
審查人員：				(本會簽名)