

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106年10月15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)			