

蕭姓弱勢家庭學生 助學金申請表

年 月 日

學校名稱		附註
學生年班		
學生姓名		
學生住址		
推薦協助原因 (請由級任老師填寫)		期望推薦確實生活及求學有難於克服的困難之學童。尊重老師審核，不須證明文件。(避免推薦已獲政府或社福團體充份輔助之學童)
助學金之用途 民國 105 年可能核定金額 低年級 1,500~2,500 中年級 2,000~3,000 高年級 2,500~3,500		
家長簽名 聯絡電話		表示家長願意提出申請，並同意由老師建議使用此助學金，如未准獲助學金，本會將與家長連絡。 聯絡電話：
級任老師簽核		聯絡電話：
校長 (主任) 簽核		聯絡電話：
宗親會核定		

附註：敬請校長 將本申請表 及 助學金設立目的及辦法
影印給各級任老師 參考及填寫。

新北市蕭氏宗親會 助學金委員會

聯絡地址：248 新北市新北產業園區五權六路九號

聯絡電話：02 2299 2121 分機 318 或 336

傳真電話：02 2299 1650