

財團法人羅慧夫顏顏基金會
一〇九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		生日	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		曾申請本會獎助學金及補助者(除車馬費補助外)可免繳			
	5.診斷證明書		曾申請本會獎助學金及補助者(除車馬費補助外)可免繳			
	5.民國 107 年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		*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>我的第一次</u> 【600字以上，電腦打字】			
8.服務時數證明		首次申請者可免繳				
如何得知此資訊		<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 郵寄資料 <input type="checkbox"/> 其他： (請文字說明)				
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 11/22】				
		<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 11/22】				
		<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 【頒獎典禮 暫定 11/22】				
		<input type="checkbox"/> 雲嘉地區：613 嘉義縣朴子市嘉朴路西段 6 號 TEL:05-3621499 【頒獎典禮 暫定 11/22】				
一、現讀學校及系別應詳細寫明，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 109 年 8 月 12 日至 109 年 9 月 18 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、請務必填寫確實可聯繫之手機號碼，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。						