

114年跨縣市助學專案檢核表

申請人: _____ 身分證字號: _____

組 別: 大學、二專、二技、五專 113(上)總成績: _____ (小數點第2位)

類 別: 低收 中低 重大傷病或身心障礙 特境家庭 清寒證明(另附推薦函)

書審資料: 檢附資料請勾選(資料需為A4紙張, 除申請書外, 其餘可附影本)

基金會覆審	申請人	應檢附資料
		已完成線上填寫
		1-檢核表
		2-申請書(申請人未親筆簽名、未填寫申請事由視為不符合)
		3-全戶戶口謄本(含記事)
		4-身分證正反面
		5-申請人存摺影本
		6-113學年度(上學期)成績單
		7-類別證明文件(擇一檢附)
		7-1推薦函(僅清寒證明者需加附)
		8-1全戶年度財資證明112年綜合所得稅各類所得資料清單
		8-2全戶年度財資證明112年全國財產稅總歸戶財產查詢清單
		9-租賃契約書或其證明文件
		10-打工證明
		11-生活照一頁
		12-領據
		上傳檔案(1-12); * 完成後請寄出紙本 *

以下由基金會填寫

編號: _____

收件日期: _____

<input type="checkbox"/> 符合	113學年度上學期總成績:
<input type="checkbox"/> 不符合	資料不齊, 因: <input type="checkbox"/> 申請書、 <input type="checkbox"/> 全戶戶口謄本(未含記事)、 <input type="checkbox"/> 身分證正反面、 <input type="checkbox"/> 存摺影本、 <input type="checkbox"/> 成績單、 <input type="checkbox"/> 身分類別證明文件、 <input type="checkbox"/> 清寒證明-推薦函、 <input type="checkbox"/> 年度財資證明、 <input type="checkbox"/> 113

	年已領過補助款、 <input type="checkbox"/> 總所得超過_____萬元、 <input type="checkbox"/> 未上傳檔案、 <input type="checkbox"/> 領據、 <input type="checkbox"/> 其他
初審	1.----- 2.-----
複審	1.----- 2.----- 3.----- 4.-----

本案：通過 未通過

案件編號： _____ 類別： (本會填寫)/申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請人		生日	年月日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證號		電話		手機	
學校名稱				學校縣市別	
科系				年級	
居所/ 工作	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 學校宿舍 <input type="checkbox"/> 個人租屋 <input type="checkbox"/> 合租,共 _____ 人 <input type="checkbox"/> 住親友家 <input type="checkbox"/> 其他 租金:每月 _____ 元 ;打工: <input type="checkbox"/> 有, 每月約 _____ 元、 <input type="checkbox"/> 無				
戶籍地址					
通訊地址					
E-MAIL					
聯絡人		電話		手機	
類別證明	<input type="checkbox"/> 低收入戶, 第_____款; <input type="checkbox"/> 中低收入戶; <input type="checkbox"/> 特境家庭; <input type="checkbox"/> 清寒證明 <input type="checkbox"/> 身心障礙; <input type="checkbox"/> 重大傷病-病名: _____				
政府補助 (每月)	<input type="checkbox"/> 家庭生活補助共_____元; <input type="checkbox"/> 兒童生活補助共_____元; <input type="checkbox"/> 就學生活補助共_____元; <input type="checkbox"/> 弱勢兒少共_____元; <input type="checkbox"/> 老人津貼共_____元; <input type="checkbox"/> 育兒津貼共_____元; <input type="checkbox"/> 遺囑津貼共_____元; <input type="checkbox"/> 身障津貼共_____元; <input type="checkbox"/> 租屋補助共_____元; <input type="checkbox"/> 其他補助共_____元				
民間補助	<input type="checkbox"/> 家扶_____元(<input type="checkbox"/> 單次 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 年); <input type="checkbox"/> 芥菜_____元(<input type="checkbox"/> 單次 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 年); <input type="checkbox"/> 世界展望會_____元(<input type="checkbox"/> 單次 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 年); <input type="checkbox"/> 獎學金_____元; <input type="checkbox"/> 其他_____元;				
就業及收 支情形	家庭每月工作收入總計約_____元、補助款總計約_____元 家庭支出總計 約_____元 家庭每月工作收入工作者為: <input type="checkbox"/> 無人工作; <input type="checkbox"/> 家中共_____人在工作,				

	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 家人(稱謂)_____, 工作名稱_____, 月收入_____元 <input type="checkbox"/> 家人(稱謂)_____, 工作名稱_____, 月收入_____元 申請時家中所剩動產:現金_____元、存款_____元、有價證券_____元	
申請事由 說明	【可另述於A4紙張為附件, 謝謝。】 個人簡介及家庭概述:(詳述內容供審核委員審定用, 未填寫視不符合) 含成員、家中經濟狀況、父母工作、個人有無打工、工作內容、曾領有哪些獎學金及其他優異表現等...	
其他	是否願意接受東森電視採訪報導? <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意	
重要事項 簽名蓋章	★依據「財團法人法」第25條規定須公開接受補助者的姓名及補助金額, 未勾選者依法公開。 ★本申請書有關資料、說明、附加文件, 均係本人據實提供, 如有不實, 願自負法律責任 ★依據「個人資料保護法」須告知申請人以下事項, 如不同意恕不受理申請: 同意為利補助評估及後續作業, 本會可蒐集、處理及利用申請人直接或間接識別個人資料, 該個資以電子檔或紙本形式儲存, 僅提供本會及因以上目的需要的第三方使用, 並於本會所規定存檔期限或法令規定期限內使用。 ★審查通過補助款依國稅局規定申報所得。 ★申請案若未符合, 相關書件不檢還	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 不公開 申請人或代理人詳閱左欄重要事項後, 簽章以示瞭解與同意。 ★簽章:
匯款資訊	<input type="checkbox"/> 銀行 代號:_____分行代號:_____ 銀行名稱: 分行別: 帳 號: 戶 名:	<input type="checkbox"/> 郵局 郵局代號:700021 局號:_____帳號: 戶名:

應檢附 資料	請備齊以下文件, 以利審核, 除申請書正本外, 其餘影本皆可, 檢附資料請以A4紙張提送 (1)檢核表、(2)申請書、(3)全戶戶籍謄本(近6個月內戶謄含紀事)、(4)身分證正反面影本、(5)申請人 存摺封面影本(非本人另附切結書)、(6) 113學年度上學期成績單、(7)身份類別證明文件 (8)年度財 力證明(包含全戶112年綜合所得稅各類所得資料清單、全戶112年全國財產稅總歸戶財產查詢清 單)、(9)租賃契約書、(10)打工證明、(11)生活照片、(12)領據請填寫並簽名
-----------	---

郵寄資訊 收件人:財團法人幼幼社會福利慈善基金會
10041 台北市忠孝西路1段4號12樓
02-2331-1885

連絡資訊 LINE ID: @203rjikw
電話:

非本人帳戶切結書

本人_____申請貴基金會相關款項, 因_____無法使用本人帳戶, 請同意撥入_____ (限本人之直系親屬帳戶) 之帳戶, 其後之風險及發生之問題, 概由本人承擔, 日後若須更換為本人帳戶時亦會主動提供。

此 致

財團法人幼幼社會福利慈善基金會

撥款帳戶資料

銀行: _____ 銀行(_____ 分行)

帳號:

戶名: _____

立切結書人: _____ (簽名)

身分證字號:

聯絡電話:

通訊地址:

(存摺封面黏貼處)

中華民國 年 月 日

(本人身分證正面)

(本人身分證反面)

(直系親屬身分證正面, 未有身份
證者請附健保卡)

(直系親屬身分證反面, 未有身份
證者請附健保卡)



財團法人幼幼社會福利慈善基金會 領款收據

受 款 人 資 料	具領人： 身分證統一編號： 金額(新臺幣): 30,000元 地址： 連絡電話： <p style="text-align: right;">受款人親簽：</p>
審 核	補助項目：114年(2025)「跨縣市求學清寒學子助學方案」 <hr/> 備考：每月3,000元(114年3月~12月共計10個月，總計30,000元)

請填寫內容及簽名後寄回：

收件人：財團法人幼幼社會福利慈善基金會
地 址：10041 台北市忠孝西路1段4號12樓
電 話：02-2331-1885