

財團法人蔡衍明愛心基金會

【公益青年送愛下鄉(趣) —2025年中秋節慰問活動 個案申請表】

*由各校編列填寫

申請序號:

* 申請日期： 年 月 日

學校名稱	世新大學		科系/社團	
提案申請人 相關資料	姓 名		聯絡電話	市話: 行動:
	E-mail			
個案姓名			聯絡電話	市話: 行動:
個案基本資料	出生日期		身分字號	
個案通訊地址				
個案生活概況 *請詳實記載 內容100字以上				
個案申請 證明文件 【1-4項為必備資料】 缺一文件則不接受申請	1. ☐ 近貧戶或清寒戶官方證明正本 2. ☐ 戶籍謄本正本或戶口名簿影本 3. ☐ 身分證正反面影本 4. ☐ 金融機構存摺封面影本(*需個案本人帳戶) 5. ☐ 視實際需要檢附其他相關證件: _____			
申請學校檢核 承辦單位資料	承辦單位	世新大學學生事務處生活輔導組		
	承 辦 人	鄭安純	聯絡電話	市話:(02)2236-8225#82095 行動:
	E-mail	annegirl@mail.shu.edu.tw		
	單位 戳章			
備註事項	1. 提案申請人需詳實記載個案生活狀況，並備齊轉介個案證明文件，方得申請。 2. 個案生活實錄，本會有權張貼於公開網頁上，若不同意張貼者，請備註說明。			