

# 彰化縣清寒助學金單一窗口申請表

年 月 日

No. \_\_\_\_\_

一 基本 資料	受助學生		性別		出生日期		就讀學校		
	家長姓名 (簽章)		年齡		職業		受助學生 年級.班級		
	住 址						電話		
二 家庭 狀況	1. 全家人數_____人，有工作能力_____人。 2. 是否領有縣政府補助_____。 3. 家庭發生甚麼變故 _____ 4. 學校操行成績_____、學業成績 _____								
三 學校 訪視 及建 議									
四 助學 單位	_____ 彰暉 慈善會電話 _____ 04-8356195 _____，助學金額_____元。								
五 本會 建議									
六 訪視 人員				審 核 小 組				主 委 批 示	

申請單位：社團法人彰化縣彰暉愛心慈善會  
 住址：員林鎮大同路1段128巷2號

愛心專線：04-8356195