

## 原住民學生獎學金申請書

學生姓名	林 00		出生年月日	00 年 00 月 00 日		族別	阿美族	
身分證字號	B000000000		性別	女		聯絡電話	0000-000000	
戶籍地址	台中市西屯區 00 路 00 號							
聯絡地址	<input checked="" type="checkbox"/> 同戶籍地址；							
學校	<input type="checkbox"/> 國民中學 <input checked="" type="checkbox"/> 公立高級中學 <input type="checkbox"/> 私立高級中學 <input type="checkbox"/> 高職(五專前三年) <input type="checkbox"/> 大學/專(五專後二年)		校名	00 高中		性質	<input checked="" type="checkbox"/> 一般日間生 <input type="checkbox"/> 啟智學校	
	年級班級	三 年級		學系(科)				
校址及聯絡電話	校址：台中市西屯區 00 路 00 號 校方連絡電話：04-00000000							

以下由初審單位(校方)確實勾選(※以下部分由審查單位填具,申請人勿填寫。)

身分資格確認	<input type="checkbox"/> 設籍本市 4 個月以上。 <input type="checkbox"/> 具原住民籍身分。(需繳驗戶口名簿影本須切結) <input type="checkbox"/> 具有正式學籍者且現就讀該校之在學學生。 符合補助對象(擇一)： <input type="checkbox"/> 清寒生：60 分以上，得提出申請； <input type="checkbox"/> 優秀生：國中、高中(職)、大專院校 75 分以上(無任何一科不及格)，得提出申請。； <input type="checkbox"/> 啟明、啟聰學校學生成績平均 60 分以上，不受不及格科目限制，得提出申請。(請參本會原住民學生獎學金發放作業要點之規定)	
繳驗證件	<input type="checkbox"/> 申請書。(附件一) <input type="checkbox"/> 學生證影本或就讀學校出具之在學證明書及申請人金融機構存摺封面影本。(附件二) <input type="checkbox"/> 切結書。(附件三) <input type="checkbox"/> 領據。(附件四) <input type="checkbox"/> 學生成績證明單正本或影本(由就讀學校證明影本與正本相符)。 <input type="checkbox"/> 班級導師填具家庭狀況訪視表—(清寒生)(有低收入戶或中低收入戶證明免附)。(附件五) <input type="checkbox"/> 低收入戶證明或中低收入戶證明(由區公所核發之證明)—(清寒生)。	
成績	___ 學年度第 ___ 學期總平均成績： <input type="checkbox"/> 清寒生：_____ 分； <input type="checkbox"/> 優秀生：_____ 分。	
初審(校方)	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 不符合，_____。 承辦人：_____ 主任：_____ 校長：_____	
複審	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 不符合，_____。 承辦人：_____ 組長：_____	

(學生證影本)

※請務必提供金融機構存摺封面影本(受款人須學生本人),請注意封面需清楚若不清楚導致匯款誤植,請申請人自行負擔匯費 30 元。

(郵局帳戶封面影本)

# 切 結 書

本人 **林 00** 就讀於 **00 高中**，茲向臺中市政府原住民族事務委員會申請原住民學生獎學金 **105** 年上半年 (**00** 年度第 **0** 學期) 原住民學生獎學金，願據實切結未享有公費及未領有政府設置之其他獎助學金，如有虛偽欺瞞等情事，除應退還所領獎學金外，涉及法律部分願接受法律上之處分，特此具結無訛。

具結人：**林 00**  (簽名蓋章)

身份證字號：**B 0000000000**

住址：**台中市西屯區 00 路 00 號**

電話：**0000 - 000 000**

中 華 民 國 **00** 年 **00** 月 **00** 日

## 領 據

茲收到臺中市政府原住民族事務委員會補助本人申請原住民學生獎學金  
105年 1 上半年(00 學年度第 0 學期)原住民學生獎學金：計新台幣 2,000 元整。

無訛

此 致

臺中市政府原住民族事務委員會

具領人(同金融機構存摺封面影本戶名)：林 00 [EP] (簽名蓋章)

具領人身分證字號：B 000 0000 000

戶籍地址：台中市西屯區 00 路 00 號

連絡電話：0000 - 000 000

中 華 民 國 105 年 00 月 00 日

臺中市政府原住民族事務委員會辦理原住民學生獎學金  
家庭狀況訪視表

申請人姓名	林○○		族別	阿美		性別	女	
身分證字號	B000000000		出生	00年00月		聯絡	0000-000000	
			年月日	00日		電話		
住 址	台中市○○區○○路○○號							
家庭狀況	父	林○○	職業	高		父母離異 或亡故，監 護人姓名	<input checked="" type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用	
	母	王○○	職業	工				
	兄	1 人	姊	1 人		現住房屋		
	弟	人	妹	人				
家境現況 簡述								
<b>以下部分由校方填具，申請人勿填寫</b>								
個案診斷	家境清寒標準：(請校方確實勾選) <input type="checkbox"/> 單親家庭負教養責任之一方無力撫育者。 <input type="checkbox"/> 父母一方亡故，而監護人無力教養者。 <input type="checkbox"/> 家庭有重大變故，而生活有困難者。							
申請人在校 情形簡述								
審查意見	<input type="checkbox"/> 符合，請核發獎(助)學 金。		就讀學校		簽名蓋章			
	<input type="checkbox"/> 不符合。		班級導師					

