

財團法人臺北市華夏婦女文教基金會·中華民國婦女聯合會臺北市分會  
104學年度臺北市國中自強學生助學金申請表

申請人姓名(主要照顧者)		關係		電話	行政區					
				手機						
學生姓名		出生日期		民國	年	月 日 性別				
就讀學校名稱		就讀班級		年 班						
通訊地址(目前居住地址)		半身照片								
學校聯絡人							姓名：		電話：	
							稱謂：		手機：	
家庭成員	稱謂	姓名	年齡	就學、就業情形						
生活狀況	*住宅為： <input type="checkbox"/> 自有(貸款 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 其他： *家人有下列身份： <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 榮眷 <input type="checkbox"/> 身心障礙 其他： *家中有工作收入者 人，收入合計約 元 *簡要說明家中背景、急難事件(必填)：									
審核意見單位簽章										
初審				婦聯支會						
				區公所						
				學校						
複審				華夏婦女文教基金會/ 婦聯分會						