

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

愛心專線：04-8356195

住址：員林市大同路1段128巷2號

學年度第 學期

班級【 年 班】 學生姓名 () 導師 ()

◎學期結束時請將此表及檢附學生成績單逕寄本會，以供參考。

會址：員林鎮大同路 1 段 128 巷 2 號 愛心專線：04-8356195

E-mail : chang.huei20@msa.hinet.net