

財團法人谷崧社會慈善基金會 急難救助與清寒助學申請書

填寫日期： 年 月 日

*請電腦打字並填寫所有欄位。

一、推薦老師基本資料									
老師姓名					聯絡電話	日間： 手機：(必填)			
服務學校 全銜					電子信箱	(務必填寫)			
二、入帳資料 (註：帳戶以受補助學生或家長為主，亦可使用老師或學校帳戶。)									
立帳戶名					與學生關係				
銀行帳號	銀行 分行(下方帳號由左方依序寫入，多餘空格留右方)								
三、學生基本資料									
學生姓名					生日	年	月	日	性別
連絡電話					住址				
身分證號									
就學階段	☐ 小學 ☐ 國中 ☐ 高中職 ☐ 大專院校				年級	年 班			
					科系				
助學金 類 別	☐ 谷崧社會慈善基金會 急難救助案 ☐ 谷崧社會慈善基金會 清寒助學案 ※以上已列冊低收入戶且獲政府補助者，請勿申請。				必備 文件	☐ 1. 在學證明 ☐ 2. 收款人立帳銀行存摺封面影本			
申請資格	☐ 兩年內無記過以上處分								
具體事實描述	家庭成員	稱謂	姓名	職業	每月收入	稱謂	姓名	職業	每月收入
	※ 敬請詳實填寫，描述不清視同資料不齊，無法審件。								
※請推薦老師說明學生家庭經濟狀況與亟需補助原因，每戶以一位學生申請為限，並備註是否同步申請其它助學金資源。描述請盡量以本頁申請表單格式範圍為限。									

檢 附 資 料 一	(一)學生在學證明 (例如：近期成績單/學生證/學校開立證明 圖檔，擇一)
檢 附 資 料 二	(二)入帳存摺封面 (存摺封面 圖檔)
基金會 審核結果	☐ 未通過。 ☐ 通過；核發新台幣_____元整。
核章	

※本案由「財團法人台灣閱讀文化基金會」代為收案，請填妥後以 WORD 格式存檔，寄送至 gooddecide@twnread.org.tw，檔名及信件標題「谷崧急難救助申請- (學生名)」並請來電確認：049-2566102 分機 120 賴先生。

民國 115 年 8 月製表

收件日期：
收件章：