|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學年度「屏東縣原住民家境清寒奮發向上學生獎助學金（營養午餐費）」申請表格**  美國康德基金會贊助 社團法人屏東縣原住民文教協會承辦 *請浮貼一張個人半身相片於右上角* | | | | | | | | | |
| 學生姓名 |  | | 出生年月日 | |  | | 身份證字號 | |  |
| 學校名稱 |  | | 班 級 | |  | | 電 話 | |  |
| 通訊住址 |  | | | | | | | | |
| 家 庭 成 員 | 稱謂 | 姓 名 | | 年齡 | | 職 業 | | 健康情形(良好、生病) | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| **※學生狀況描述：** | | | | | | | | | |
| **一、家庭清寒狀況、學生品行及傑出表現** (煩請推薦人填寫)  推薦人姓名： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **二、推薦單位意見** (反面) | | | | | | | | | |
| 首長 承辦人 | | | | | | | | | |
| **三、社工員訪視狀況**(由本會社工員填寫) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **四、屏東縣原住民文教協會審核小組** | | | | | | | | | |
| 理事長 總幹事 審核人員（3人） | | | | | | | | | |
| **五、本會審核委員意見欄** | | | | | | | | | |
| 通過□  不予通過□  建議： | | | | | | | | | |
| ※隨表附件： | | | | | | | | | |
| 1.（ ）戶籍謄本乙份  2.（ ）**上學年**成績單【上、下學期】  3.（ ）傑出表現證明文件  4.（ ）清寒證明正本乙份  5.（ ）其他相關資料 | | | | | | | | | |

附件一

|  |  |
| --- | --- |
| 社團法人屏東縣原住民文教協會 學年度清寒優秀獎助學金  (含營養午餐費)獲獎學生自我介紹函 贊助單位：美國康德基金會 | |
| 姓名 |  |
| 住址 |  |
| 就讀學校 |  |
| 個人專長 |  |
| 家庭背景  （包含家中簡介、家庭收入來源、家庭所得） |  |
| 未來志願 |  |
| 受助心得感想 |  |

(以上家庭背景,個人志願及感想,亦可另用紙張書寫)