

「萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」申請書

編號：

申請日期：中華民國 115 年 月 日

基本資料	姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日 身分證字號	年 月 日
	聯絡地址 (獎助相關 資料寄送處)	□□□□□			電話(日)	
	戶籍地址	□□□□□			電話(夜)	
	電子郵件				手機	
	現在就讀 學校	學校名稱： 科系： 年級：			過去曾申請過 陽光獎助學金	☐ 是 ☐ 否

損傷者 資料	損傷者： ☐ 父：_____ 或 ☐ 母：_____	推薦 人 資 料	推薦單位：_____
	損傷類別： ☐ 灼燙傷		推薦人姓名：_____ 推薦人電話：_____ 推薦人職稱：_____

審核欄	檢附	(本欄粗框內為審核欄，申請者免填)	
		一、申請書	閱件日期：
		二、戶籍謄本	☐ 資料齊全
		三、自傳	☐ 資料未齊備：
		四、存摺封面	通知補件方式： ☐ 電話 ☐ 簡訊 ☐ e-mail
		五、個人資料蒐集告知暨同意書	
		六、傷友之損傷證明文件	
		七、傷友之勞保或在職證明	通知日期： 年 月 日
		八、114 年度上或下學期成績單正本(擇一)	備註：
		九、學習/讀書計劃	
	審查 結果		

- 申請期間：**115/09/01~115/09/30**，以郵戳為憑，**逾期恕不受理**。
- 檢附資料時，請依上列資料順序排列。各項證件請不要用訂書機裝訂，無關資料免送。申請文件建議以**掛號**方式寄送，以免遺失造成困擾。
- 請參閱本會「萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」申請簡章後再填寫申請書，相關資訊歡迎上陽光網頁查詢，網址：www.sunshine.org.tw
- 備妥文件請寄：970013 花蓮縣花蓮市自由街 150 號 5 樓，電話：(03)835-0380 分機 110，
陽光基金會東區中心 陳采彤小姐 收

月 日