

附件一、社團法人高雄市慈善團體聯合總會

港都聯合助學暨展翅工程服務方案申請表(請字體整齊)

學生姓名		性 別		出生日期	
就讀學校		就讀年級		科系	
家裡聯絡電話	學生聯絡手機				
	家長聯絡手機				
e-mail		LINE		臉書名稱	
戶籍地址					
現居地址					
家人姓名	稱 謂	年 次	職 業	月 收 入	請 貼 二 吋 半 身 照
1~3 題請學生自行填寫					
一、家庭遭遇困境(請就目前家庭經濟現況據實說明):					
二、自己為困境所做的努力(請就學業、生活、與家人關係等方面簡單敘述):					
三、家庭需本會協助之處(除就學生活補助金外)(請詳述):					
四、轉介單位(人)意見:					
轉介單位(人)簽章:			申請學生簽名:		
(若無可寫自行求助)			學生家長簽名:		
申請日期: 中華民國		年	月	日	

本人_____ 同意 不同意 本申請書資訊僅用於社團法人高雄市慈善團體聯合總會。

同意 不同意 將個人資料進行相關社會福利(低收入戶)查詢。