

# 「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 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生年月日<br>身分證字號   | 年    月    日                                           |
|      | 聯絡地址<br><small>(獎助相關資料寄送處)</small> | □□□□□               |    |                                                       | 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：<br>科系：<br>年級： |    |                                                       | 過去曾申請過<br>陽光獎助學金 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

|       |                                                                          |       |              |
|-------|--------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|
| 損傷者資料 | 損傷者： <input type="checkbox"/> 父：_____ 或 <input type="checkbox"/> 母：_____ | 推薦人資料 | 推薦單位： _____  |
|       |                                                                          |       | 推薦人姓名： _____ |
|       | 損傷類別： <input type="checkbox"/> 灼燙傷                                       |       | 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                 | <input type="checkbox"/> 資料齊全                                                                                                          |
|      |    | 三、自傳                   | <input type="checkbox"/> 資料未齊備：                                                                                                        |
|      |    | 四、存摺封面                 | 通知補件方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 簡訊 <input type="checkbox"/> e-mail<br><br>通知日期：    年    月    日<br><br>備註： |
|      |    | 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           |                                                                                                                                        |
|      |    | 八、114 年度上或下學期成績單正本(擇一) |                                                                                                                                        |
|      |    | 九、學習/讀書計劃              |                                                                                                                                        |
| 審查結果 |    |                        |                                                                                                                                        |

- 一. 申請期間：**115/09/01~115/09/30**，以郵戳為憑，**逾期恕不受理**。
- 二. 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。
- 三. 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](http://www.sunshine.org.tw)
- 四. 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