「**萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 身分證字號 |  |
| **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 損傷類別：□灼燙傷 | 推薦人資料 | 推薦單位： 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 ⬜資料未齊備： |
|  | 三、自傳 |
|  | 四、存摺封面 | 通知補件方式：□電話 □簡訊 □e-mail通知日期： 年 月 日備註： |
|  | 五、傷友之損傷證明文件 |
|  | 六、傷友之勞保或在職證明 |
|  | 七、113年度上或下學期成績單正本(擇一) |
|  | 八、學習/讀書計劃 |
| 審查結果 | 　　 |
| 1. 申請期間：**114/09/01~114/09/30**，以郵戳為憑，**逾期恕不受理**。
2. 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。
3. 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
4. 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102，

　　　　　　　陽光基金會東區中心 蔡宛芯小姐　收 |

編號： 申請日期：中華民國 114年 月 日 月　　日