**財團法人羅慧夫顱顏基金會**

**一Ｏ八年得福獎助學金申請書**

□首次申請 □曾經申請 中華民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 | 姓名 |  | 身份證字號 |   | 生日 |  年 月 日 |
| 通訊地址 |  | 電話 |  |
| 電子信箱 |  | 手 機 |  |
| 申請組別 | □高中組□大專組□研究所□博士組 | 現讀學校 |  高中/大學 科（系） 年級 |
| 申請獎項 | * 特殊才藝優秀獎學金
* 優秀獎學金
* 助學金
 | 診斷類別 | * 唇裂（□單側□雙側） □ 顎裂
* 唇顎裂（□單側□雙側） □ 半邊小臉症

□ 小耳症（□單側□雙側） □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 應附文件 | 附 件 名 稱 | 說 明 | 審核欄 |
| 1.獎助學金申請書 |  |  |
| 2.學校正式成績單 | 包括第一、二學期成績，影本請蓋有學校戳章 |  |
| 3特殊才藝得獎相關証明 | 申請特殊才藝優秀獎學金獎項者須繳 |  |
| 4.全戶戶籍謄本 | 曾申請本會獎助學金及補助者(除車馬費補助外)可免繳 |  |
| 5.診斷證明書 | 曾申請本會獎助學金及補助者(除車馬費補助外)可免繳 |  |
| 6.民國107年全戶綜合所得歸戶清單及財產歸戶清單 | 申請助學金獎項者須附，請至國稅局申請 |  |
| 7.自傳或感想一篇 | ＊自傳：初次申請者提供。請說明**自己成長過程**及**外觀對自己所帶來的影響**。＊作文：曾領獎一次以上者提供。**題目：給十年後的自己一封信**【600字以上，電腦打字】 |  |
| 8.服務時數證明 | 首次申請者可免繳 |  |
| 優良事蹟概要 |  |
| 申請及領獎區域 | ⬜北區：105 台北市民生東路四段54號7樓708室 TEL:02-27190408 **【頒獎典禮 暫定11/10】**⬜中區：404台中市崇德路一段629號14樓之2 TEL:04-22336638 **【頒獎典禮 暫定11/17】**⬜南區：802 高雄市苓雅區光華一路206號6樓之10 TEL:07-2299060 **【頒獎典禮 暫定11/24】**□雲嘉地區：613嘉義縣朴子市嘉朴路西段6號 TEL:05-3621499  **【頒獎典禮 暫定11/17】** |
| 1. 現讀學校及系別應詳細寫明，**請勿簡稱**，如係分部、分校或進修部及補校亦請詳細寫明。
2. 繳交證明時，請依應附文件順序排列，若有需補件，請於規定時間內補齊。
3. 申請特殊才藝獎學金獎項，若為民間單位或縣政府舉辦之比賽，基金會有**最終審核權**。

四、請於申請及領獎區域中擇一區域提出申請並郵寄資料，並於該區進行領獎，**恕不受理變更領獎區域**。五、申請時間：自108年8月9日至108年9月10日止，以郵戳為憑，逾時恕不受理。六、**申請資料寄送後，請於一週內電洽申請區域確認是否收到**。七、請詳閱申請辦法後再填寫申請書，如有疑問歡迎來電洽詢。八、請務必填寫確實可聯繫之手機號碼，將以此號碼做為領獎通知之唯一管道。九、**實際頒獎時間與地點，將以簡訊通知為主**。 |