

○○○學年度第○學期「財團法人國光慈善事業基金會國軍官兵遺孤獎助學金」申請表							
申請人	監護人姓名		撫卹令 字號	字號		故者與 學生關係	
	學生姓名						
學生姓名	申請人學生本人，本欄免填			出生年月日	年 月 日	年	齡
就讀學校							
	年 制	年	<input type="checkbox"/> 公 立	<input type="checkbox"/> 私 立	年	級	年
地址					電 話	手機：	
獎學金 (新台幣)	萬	仟	佰	拾	元整		
核發單位							
審核章	指揮官或 參謀主任： (中心主任)						
證明件 (黏貼於第2、3聯)	一、國防部核發撫卹令或國軍退除役官兵俸金支領憑證或其他有關證件之一者、戶口名簿影本。 二、前一學期學業暨操行成績均達70分(含)以上成績單(國中、國小、幼兒園、托嬰中心本項免繳驗)。 三、學生證或本學期繳費收據(須能辨識學生姓名、申請之學年〈期〉)。 四、檢附郵局存摺影本、存摺所有人身分證正面影本(已附戶口名簿或學生證已顯示存摺人身分字號，身分證影本免附)。						
附註	一、申請獎學所附證件，由各委發單位負責查驗，並於審核欄蓋章，以示負責。 二、本表三聯，第一聯由單位存查，第二、三聯連同核發金額統計表及發放證明冊(附件3、4)向財團法人國光慈善事業基金會申請撥款。 三、本申請表由財團法人國光慈善基金會製發(各單位可打相同格式或來電索取電子檔使用)。						

○○○學年度第○學期「財團法人國光慈善事業基金會國軍官兵遺孤獎助學金」申請表

申 請 人	監護人姓名		撫卹令 字號	字號	故者與 學生關係	
	學生姓名					
學生姓名	申請人學生本人, 本欄免填		出生年月日	年月日	年	齡
就讀學校						
	年制	年	<input type="checkbox"/> 公立	<input type="checkbox"/> 私立	年	級
地 址				電 話		
					手機:	
獎學金 (新台幣)	萬	仟	佰	拾	元整	
核發單位						
審 簽 核 章	指揮官或 參謀主任: 承辦人: (中心主任)					
證明文件	<u>證明文件黏貼處</u> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> 學生證或 學本學期繳費收據 (能辨識學生姓名、申請之學年(期)) </div>					
附 註	一、申請獎學所附證件，由各委發單位負責查驗，並於審核欄蓋章，以示負責。 二、本表三聯，第一聯由單位存查，第二、三聯連同核發金額統計表及發放證明冊向財團法人國光慈善事業基金會申請撥款。 三、本申請表由財團法人國光慈善基金會製發（各單位可打相同格式或來電索取電子檔使用）。					

證 明 文 件 黏 貼 處

撫 卸 令 影 本

(每年持續申請之舊生免附)

戶 口 名 簿 影 本

(獎助學金入學生本人帳戶或非一戶多人申請免)

郵 局 存 摺 影 本

存 摺 人 身 分 證 影 本

(戶口名簿或學生證已顯示免)

前一學期學業與操行成績

均達 70 分 (含) 以上成績單

(國中、國小、幼兒園、托嬰中心免繳驗)

本表不足時，請自行以空白 A4 紙黏貼