



社團法人中華民國善愛協會
古秉家先生清寒獎助學金申請表 (第 32 期)

一、申請人資料：

姓 名		出生 日期	年 月 日	身分證 字 號		照 片 黏 貼 處
就 讀 院 校		學系 及 年級		入學日期 預畢日期	年 月 年 月	
戶 籍 地 址						
聯 絡 地 址						
聯 絡 電 話	(1) 請留日間聯絡電話：	(2)		E-MAIL	(務必詳細填寫)	

二、曾獲古秉家先生清寒獎助學金：☐是，第_____期 ☐否

三、家庭狀況 (含父母、配偶、子女、兄弟姊妹)：

稱 謂	姓 名	年 齡	服務單位或就讀學校	備 註

四、申請獎助學金事由：(不敷填寫，請自行加頁。)



社團法人中華民國善愛協會
古秉家先生清寒獎助學金申請表（第 32 期）

五、生涯規劃（含如何學以致用）：（不敷填寫，請自行加頁。）

六、應檢附證明文件：不要忘了再次檢視是否已附上喔！



以下文件請依序排列，並統一裝訂於左上角！！

<input type="checkbox"/>	1. 107 學年度上學期成績單正本 1 份（轉系校生及插大生請提供現校之學生證影本證明）
<input type="checkbox"/>	2. 全戶之戶籍謄本 或 全戶新式戶口名簿影本 1 份（*重要備註：記事勿省略）
<input type="checkbox"/>	3. 全戶列冊低收入戶證明書、特殊境遇家庭扶助核准函或其他證明影本。
<input type="checkbox"/>	4. 社團法人中華民國善愛協會「個資告知事項」正本。
<input type="checkbox"/>	5. 申請者本人之入帳存摺（銀行或郵局）封面影本（需有清晰銀行全名/分行別/帳號/戶名）
<input type="checkbox"/>	6. 其它：（如：身心障礙證明正反面、重大傷病卡、官方等證明文件）_____

七、推薦人：為求上述所填資料屬實，請以師長、父母為優先考量。

推薦人簽名或蓋章	關係	聯絡地址	聯絡電話

八、本人所填具文件如有不實者，願依貴協會相關規定不予獎助，同時力當勤勉務學，日後學成回饋服務社會。

以 上 謹 致 社團法人中華民國善愛協會

申請人：_____

中華民國_____年_____月_____日



個 資 告 知 事 項

(第 32 期清寒獎助學金申請)

中華民國善愛協會 (以下簡稱本會) 為維護申請清寒獎助學金者的權益，主動配合政府「個人資料保護法」的實施，明確告知您以下相關規定並希望取得您的同意，信任本會在您個人資料上的運用及處理。對個資的尊重與保護需你我共同努力！

壹、告知內容：

- 一、蒐集單位：社團法人中華民國善愛協會。
- 二、蒐集目的：為申請清寒獎助學金者之資格審複、建立、管理等。
- 三、資料類別：辨識個人者、辨識財務者、政府資料中之辨識者、辨識個人描述、辨識家庭情形者。
- 四、資料利用時間：至本次清寒獎助學金結案或申請者要求刪除時止。
- 五、資料利用地區：中華民國境內。
- 六、資料利用對象及方式：提供作為本會清寒獎助學金之審查、建立、聯繫等。
- 七、申請人可請求閱覽、給予複本、補充或更正、停止蒐集、處理、利用及刪除。

貳、本會聲明：

- 一、本會只會在符合法令之特定目的內處理及利用個人資料。
- 二、本會會確保個人資料之安全、正確性。
- 三、申請者個人資料專為提供清寒獎助學金之建立、管理、審查，且本會會尊重申請者對其個人資料之查詢、閱覽、給予複本、補充或更正、停止蒐集、處理、利用及刪除等權利。

本人確已詳閱上述內容，謹致 社團法人中華民國善愛協會

申請人姓名：_____ (親簽)

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日