蕭姓弱勢家庭學生 助學金申請表

115 年　　月　　日.

學校名稱	區　　國小	附註
學生年班	年　　班	□特殊教育班
學生姓名		□男生　　□女生
學生住址		
推薦協助原因 (請由級任老師填寫) (請描述困難之原因) 空白者恕無法評估審核		**期望推薦確實生活及求學有難於克服的困難之學童。尊重老師審核，不須證明文件，不論成績優劣. (避免推薦已獲政府或社福團體充份輔助之學童)**
助學金之用途 低年級 1,000~2,000 中年級 1,500~2,500 高年級 2,000~3,000 (金額皆謹慎評估 請勿自行填寫，感謝)		**請參閱** **二、實施辦法-3** **(鼓勵性質，可能不發給)** 空白者恕無法審核
家長簽名		**表示家長願意提出申請，並同意由老師建議使用,且認知有可能 不能獲得補助。**
聯絡電話		
級任老師簽核		**聯絡電話:**
校長 (主任)簽核		**聯絡電話:**
宗親會核定金額		

附註: 敬請校長 將本申請表 及 助學金設立目的及辦法 影印給各級任老師 參考及填寫。

新北市蕭氏宗親會 助學金委員會

聯絡地址:220 新北市板橋區館前東路 116 號 4 樓

聯絡電話: 0955 995 319