

蕭姓弱勢家庭學生 助學金申請表

年 月 日

學校名稱		附註
學生年班		
學生姓名		
學生住址		
推薦協助原因 (請由級任老師填寫)		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 2,000~3,000 中年級 2,500~3,500 高年級 3,000~4,000		
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：
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		

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(助學金主委)

聯絡電話：0935 614 567(理事長)

傳 真：02-8221-3000

電子信箱：ivy.siao@gmail.com