



財團法人中國家庭計劃協會
114 年舒子寬女士助學金申請表

附件一

(本表由申請學生或法定代理人填寫)

一、申請學生資料

姓 名		二吋大頭照 黏貼處
出生日期	民 國 年 月 日	
身分證字號		
就讀學校		
就讀班級	年 班	
戶籍地址		
聯絡地址	☐ 同戶籍地	
住家電話		
手機號碼	(請填寫家長或法定代理人手機號碼並註明姓名)	

* 以上欄位皆為必填。

(本表由申請學生或法定代理人填寫)

二、申請原因概述

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper appears to be a standard notebook page.

三、文件檢核表

編號	勾選欄 (請打✓)	應 附 文 件
1		助學金申請表(附件一)
2		家庭經濟弱勢之相關證明 如：低收入戶、清寒證明、特殊境遇家庭文件等相關證明
3		蒐集、處理及利用個人資料與肖像權告知暨同意書(附件二)
4		其他_____ (若有打✓請檢附證明文件)

四、申請學生聲明書及學校推薦(必填)

申請學生聲明書(由家長或法定代理人填寫)	學校推薦(由校方填寫)
1. 申請學生與法定代理人已詳閱並同意遵守舒子寬女士助學金獎助辦法。 2. 申請書內所有填寫內容及提供的文件資料均為真實，如有不實，法定代理人願負相關法律責任。 此致 財團法人中國家庭計劃協會 申請學生： 法定代理人(簽章) 中華民國 年 月 日	推薦人:班級導師 姓名(簽章): 電話: 推薦人職稱: 姓名(簽章): 電話:



財團法人中國家庭計劃協會
114 年舒子寬女士助學金

附件二

蒐集、處理及利用個人資料與肖像權告知暨同意書

(本表由申請學生或法定代理人填寫)

為辦理【舒子寬女士助學金】申請及審查作業，財團法人中國家庭計劃協會（下稱本會）依據《個人資料保護法》相關規定，特此告知並請申請人及法定代理人確認同意以下事項：

一、申請本助學金者，應提供真實姓名、身分證字號、生日、地址、電話等資料。上述資料僅限於本會作為助學金申請審查及頒發之用途，並將依《個人資料保護法》妥善管理及保護。

二、申請人可自由選擇是否提供個人資料及影像，惟若拒絕提供，將影響本會進行必要之審核與處理作業，進而影響助學金之申請結果。

三、申請人及法定代理人已詳閱並理解本同意書內容，並同意本會於前述特定目的範圍內蒐集、處理及利用個人資料與影像。若申請人為未成年人，須另取得法定代理人同意。

四、本會將依法保護申請人及法定代理人之個人資料，除符合法令規定或獲得申請人及法定代理人同意外，不會將資料提供予第三方。

受告知人：_____（學生）

法定代理人：_____（簽章）

關係：_____

中 華 民 國

年

月

日