財團法人蔡衍明愛心基金會

【公益青年送愛下鄉(趣)--2025 年中秋節慰問活動 個案申請表】

*由各校編列填寫
申請序號:

*申請日期: 年 月 日

學校名稱	明新學校財團	法人明新科技大學	科系/社團	學務處生活輔導組		
提案申請人 相關資料	姓名	黄曉婷	聯絡電話	市話:03-5593142 分機 2316 行動:		
	E-mail	polly@must.edu.tw	Ī			
個案姓名			聯絡電話	市話: 行動:		
個案基本資料	出生日期		身分字號			
個案通訊地址						
個案生活概況						
*請詳實記載 內容100字以上						
1,20 100 1 3,2						
個案申請	 □近貧戶或清寒戶官方證明正本 □戶籍謄本正本或戶口名簿影本 					
證明文件	3. □身分證正反面影本 4. □金融機構存摺封面影本(*需個案本人帳戶)					
缺一文件則不接受申請	5. □視實際需要	P檢附其他相關證件:	:113-2 成為	責單		
	承辦單位	學務處生活輔導組				
中华組上山人上	承 辦 人	黄曉婷	聯絡電話	市話:03-5593142 *2316 行動:		
申請學校檢核 承辦單位資料	E-mail	polly@must.edu.tw	ī			
	單位 戳章					
備註事項				享介個案證明文件,方得申請。 不同意張貼者,請備註說明。		

財團法人蔡衍明愛心基金會

【公益青年送愛下鄉(趣)--2025 年中秋節慰問活動 個案申請表】 ~補充資料~

	科系/班級	學 號		
	1.是否申請過此項慰問金此項慰問金□是,曾經申請,未通過。□否,第一次申請。			
提案申請人 補充資料	2. 是否有經文不利身分	□是,申請通過 113-2 或 114-1 學雜費減免。 □是,申請通過 113 學年度弱勢助學金。 □是,其他。 □否。		
	3. 是否可配合 慰問活動 (活動方式及 日期另公布)	□是。 □否,原因:。		

身分證正反面影本黏貼處

	金融機構存摺帳號影本黍	占貼處
銀行代號:		

注意:金融機構存摺封面影本-字體清晰可辨識(需申請者本人帳戶)