附件二

財團法人蔡衍明愛心基金會

【公益青年送愛下鄉(趣)-2027 年春節慰問活動 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	黃曉婷	聯絡電話	市話:03-5593142 分機 2316 行動:
	E-mail	polly@must.edu.tw		
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				
個案申請 證明文件 【1-5 項為必備資料】 缺一文件則不接受申請	1.□近貧戶或清寒戶官方證明正本 2.□戶籍謄本正本或戶口名簿影本 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) 5.□視實際需要檢附其他相關證件： 114-2 成績單			
申請學校檢核 承辦單位資料	承辦單位	學務處生活輔導組		
	承 辦 人	黃曉婷	聯絡電話	市話:03-5593142 *2316 行動:
	E-mail	polly@must.edu.tw		
	單位 戳章			
備註事項	1.提案申請人需詳實記載個案生活狀況,並備齊轉介個案證明文件,方得申請。 2.個案生活實錄,本會有權張貼於公開網頁上,若不同意張貼者,請備註說明。			

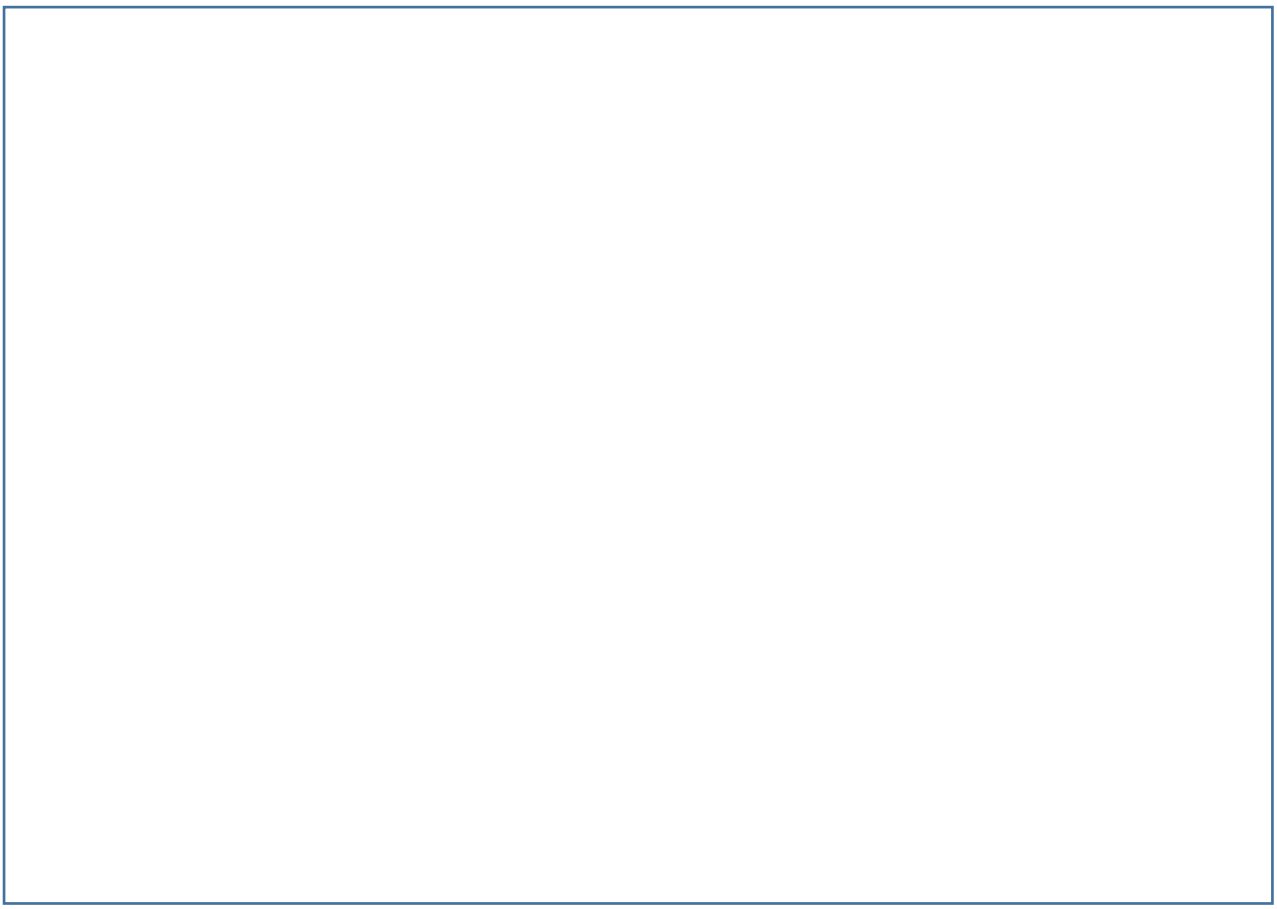
財團法人蔡衍明愛心基金會

【公益青年送愛下鄉(趣)--2027 年春節慰問活動 個案申請表】

～補充資料～

提案申請人 **補充資料**	科系/班級		學　　號	
	1.是否申請過此項慰問金	□是，曾經申請，領過慰問金(春節、中秋、端午)。 □是，曾經申請，未通過。 □否，第一次申請。		
	2.是否有經文不利身分	□是，申請通過 115-1 學雜費減免。 □是，申請通過 115 學年度不利處境(弱勢)學生助學金。 □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黏貼處

戶　　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿銀行及分行名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

銀行代號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿帳　　號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿



注意：金融機構存摺影本-字體清晰可辨識(需申請者本人帳戶)