財團法人蔡衍明愛心基金會

【公益青年送愛下鄉(趣)–2024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 | 學務處進修學務組 |
| 提案申請人相關資料 | 姓 名 | 卓尚鉦 | 聯絡電話 | 市話:03-5593142分機2733行動: |
| E-mail | zheng4274@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.□112年近貧戶或112年清寒戶官方證明正本 2.□近3個月內全戶之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：  |
| 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分機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。 |

身分證正反面影本黏貼處

金融機構存摺封面影本黏貼處

戶 名： 銀行及分行名：

銀行代號： 帳 號：

**注意：金融機構存摺封面影本-字體清晰可辨識(需申請者本人帳戶)**