

聖母醫護管理專科學校 111 學年度清寒僑生助學金申請表

姓名		就讀科系 及年級		僑居地	
教育部(或海外聯招會)分發日期文號	民國	年	月	日	在臺地址 及電話
上學年度 (最近一學年)	學業成績 (新生免填)	上學期		操行成績 (新生免填)	上學期
		下學期			下學期
		總平均			總平均
家 屬	稱謂	姓名	年齡	職業及職稱	僑居地地址及電話
	父				
	母				
<p>以下各項依照你的情況，分別在適當的<input type="checkbox"/>內打「<input checked="" type="checkbox"/>」，詢問金額部分請以阿拉伯數字填寫。</p> <p>一、負擔家庭生活費用者：<input type="checkbox"/>1.祖父母 <input type="checkbox"/>2.父母 <input type="checkbox"/>3.兄姐 <input type="checkbox"/>4.配偶 <input type="checkbox"/>5.其他_____</p> <p>二、有無不動產(房屋)：</p> <p><input type="checkbox"/>1.有，價值約新台幣_____萬元；<u>尚有貸款_____萬元(無貸款則填“0”)</u></p> <p><input type="checkbox"/>2.無，<u>(請單選)</u> <input type="checkbox"/>租屋 <input type="checkbox"/>借宿</p> <p>三、家庭每月收入共約新台幣_____元，支出約新台幣_____元。</p> <p>四、在校每月生活費約需新台幣_____元。</p> <p>五、目前就學所需費用來源：<u>(請單選)</u></p> <p><input type="checkbox"/>1.由僑居地家屬匯款接濟 <input type="checkbox"/>2.由在臺家長接濟</p> <p><input type="checkbox"/>3.由僑居地其他親友接濟 <input type="checkbox"/>4.由在臺其他親友接濟</p> <p><input type="checkbox"/>5.自行於課餘兼職維持 <input type="checkbox"/>6.靠工讀或其他助學金維持</p> <p><input type="checkbox"/>7.其他_____</p> <p>六、僑生本人、父母或配偶有無在臺設籍：<input type="checkbox"/>1.有，在臺設籍_____年。 <input type="checkbox"/>2.無</p>					

填表說明：

- 一、本表申請對象不含研究生、延修生。
- 二、學年度成績總平均得核算至小數點第二位後四捨五入。

申請人簽章：_____ 日期：_____年_____月_____日

聖母醫護管理專科學校申請清寒僑生助學金積分量表

項	目	配	分	學生自評	審查小組評分
1.	雙親健在與否	父母雙亡.....	10		
		父或母身亡.....	8		
		父母離異.....	6		
		扶養祖父母.....	4		
		雙親健在.....	2		
2.	身心障礙、重病須長期治療與否 (檢附醫院證明)	本人及家人重病須長期治療者...	10		
		同住家人重病須長期治療者.....	8		
		同住家人有殘障者.....	6		
		本人重病須長期治療.....	4		
		本人身心障礙.....	2		
		無.....	0		
3.	本人除外之家中兄弟姐妹就學人數 (檢附在學證明)	5人以上.....	10		
		4人.....	8		
		3人.....	6		
		2人.....	4		
		1人.....	2		
		無兄弟姐妹就學者.....	0		
4.	家庭收入狀況 (需檢附證明)	低收入戶及免繳稅者(檢附證明).....	10		
		一人有工作(含自營).....	8		
		二人有工作(含自營).....	6		
		三人有工作(含自營).....	4		
		三人以上有工作(含自營).....	2		
5.	房屋是否自有	無房地產(租屋).....	10		
		借宿.....	8		
		有房地產須付貸款.....	6		
		自有房屋.....	4		
6.	在台生活狀況	在台費用靠工讀或救助金維持.....	10		
		在台費用借貸.....	8		
		在台費用靠僑居地親友接濟.....	6		
		在台費用靠在台親友接濟.....	4		
7.	特殊表現 (需檢附證明)	現任幹部或優良表現獲敍獎者.....	2		
		無.....	0		
清 寒 積 分 合 計					