

臺中市保育人員職業工會

會員暨會員子女獎助學金申請書

| | | | |
|---|-----|---|------|
| 會員證號 | | 會員姓名 | |
| 學生姓名 | | 與會員之關係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女 | |
| 申請組別 | 大專組 | <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 | 就讀學校 |
| | 高中組 | <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 | |
| 上下學期 成績總平均 | | 分領取方式 <input type="checkbox"/> 至工會領取 <input type="checkbox"/> 附掛號回郵信封 <small>(郵寄者請附 28 元回郵信封)</small> | |
| 本會審核意見 | | | |
| 理事長簽核 | | 核發金額 大專組 <input type="checkbox"/> 壹仟元整 高中組 <input type="checkbox"/> 壹仟元整 | |
| <p>一、本人同意 貴會就本人及眷屬之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、處理及利用之權利。</p> <p>二、為保障本人及眷屬之相關權益， 貴會依履行個人資料保護法第八條告知義務事項所列之利用對象，依法律規定或契約約定之正當目的所為個人資料之特定目的外利用，本人允予同意。本人已詳閱並充分了解上列聲明事項。</p> <p>此 致 臺中市保育人員職業工會</p> | | | |
| | | 會員姓名： _____ 蓋章 連絡電話： _____ 通訊地址： _____ | |
| 申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 | | | |

◎注意事項：

114.05 修改

一、申請人應檢附：

- ①會員本人印章（請蓋章，勿寄工會） ②全學年成績單正本（須蓋學校彩色章證明）
- ③全戶戶口名簿影本
- ④學生證正、反面影本（背面應蓋有新學年之註冊章；免蓋註冊章者，請檢附新學年之在學證明或繳費證明或選課證明等相關文件）；畢業者請檢附畢業證書影本。

二、申請期限自每年 10 月 1 日起至 10 月 31 日止；以郵戳為憑，逾期恕不予受理。

三、父母不可重複申請同一位子女（重複申請者兩邊皆取消資格）。