

109年度尚欽慈善基金會資助項目和資格條件如下

- 一.戶籍地設在彰化縣員林.埔心.大村.永靖.社頭等境內縣民子弟.
- 二.資助項目如下:1.老人福利.2.殘障福利.3.急難救助.4.低收入補助.
5.醫療補助.6.獎助學金.7.災害(變)救濟等七項.
- 三.需提供當年度中低收入戶證明書影本在有效期間內文件(註明蓋章與正本相同).
- 四.需提供全戶戶籍謄本影本或戶口名簿影本(註明蓋章與正本相同).
- 五.醫療資助需附..醫療單位證明(醫院和醫師簽章).
- 六.殘障福利資助需附..身心障礙手冊影本(註明蓋章與正本相同).
- 七.清寒獎學金補助需附..學生証影本.學期成績單(平均80分以上.不可其中一科60分以下)
每一學校每一學期限定5名以內.(其中低收入2名.急難救助1名.清寒獎助學金2名)
- 八.本次申請慈善資助對象期限至109年04月30日截止.請速提供相關資料寄至本基金會.
- 九.申請書表格如有不足.請自行影印.並請所有提供證明文件齊全後再送件.謝謝!
- 十.經相關審查和家訪屬實後.會提撥適當金額給予資助.共襄盛舉.

財團
法人 彰化縣私立尚欽社會福利慈善事業基金會

執行長

賴 銅 成

彰化縣埔心鄉瓦南村中山路311號
電話：04-8322111
行動：0911-786133
統編：09319766

財團法人彰化縣私立尚欽社會福利慈善事業基金會

彰化縣埔心鄉瓦南村中山路311號

賴執行長 行動電話 0911-786133

財團法人彰化縣私立尚欽社會福利慈善事業基金會
109年度慈善資助申請書

1.老人福利補助	2.殘障福利補助	3.急難救助	4.低收入補助
5.醫療補助	6.清寒獎學金補助	7.災(害)變救濟補助	本欄空白由基金會填寫

申請人	姓名		學校名稱	
	出生日期	年 月 日	身份証字號	
	戶籍地址			
	居住地址			
	電話		本人或家長簽章	
金額	新台幣 (金額空白由基金會填寫)			

資助事實陳述	本格由申請人或承辦人填寫需要資助原因和家庭實際困境			
--------	---------------------------	--	--	--

家訪審查意見	本格由導師家訪後細填家庭狀況	審查考核人員	本格由導師簽章
--------	----------------	--------	---------

中低收入戶有效期限證明(本格由基金會審核,申請人不用填寫)			

學業成績證明單或醫療單位證明(醫院和醫師簽章)(本格由基金會審核,申請人不用填寫)			

所需資料提供如下							
*	本資助申請書	*	中低收入戶證明	*	全家戶籍謄本影本	*	代表必附文件
	醫院醫生診斷證明		身心障礙手冊		學生証影本,學期成績單(平均80分以上)		

董事長: 董事: 執行長: 承辦人: