

110 學年度第一學期失親兒基金會 社工關懷本校學生



文字說明：與學生對談

Thank you

姓名 _____ 姓名 _____
 年級 _____ 年級 _____
 生日 _____ 生日 _____
 男/女 _____

年度 學期助學金/助學金專案：
 生活補助金 急難救助 醫療補助
 禮金 禮品/物資：

台北市失親兒福利基金會 Taipei Orphan Welfare Foundation
 總會地址：台北市松山區寶清街18-3號 電話：2747-7555 傳真：2748-8111

『點亮夢想、陪他成長專案』領據

個案編號/ _____ 學生姓名/ _____ 身份證字號/ _____ 年 _____ 班

學校名稱及班級/ _____

住家地址/ _____

一、助學金
 年度 _____ 學期助學金
 助學金專案：
 經濟補助 急難救助 醫療補助
 生活補助金 禮品/物資：

段考/學期成績

國文 _____
 英文 _____
 數學 _____
 社會 _____
 自然 _____

其他科目：

元 受(代)領人簽章： _____
 經手人： _____

代領人身份證號： _____
 代領人與學生關係： _____
 主管簽核： _____

文字說明：北市失親兒基金會補助項目



文字說明：請學生完成學習單