



財團法人台北市崇善基金會 109年度歲暮

春節慰問金 推薦書

一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴

學校 全銜				年級 班別	年	班	推 薦 日 期	年	月	日
學生 姓名			身分證 字號	出生 日期	年	月	日	聯 絡 電 話		
通信 地址				居住 房屋	<input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有房屋		學 生 簽 章			

家 庭 成 員		存 歿	出 生 年 次	身 分 證 字 號	健 康 狀 況			就 業 或 就 學 狀 況	每 月 收 入
稱 謂	姓 名				正 常	疾 病	殘 障		
父									
母									

家庭狀況描述	【請導師親筆說明】
	導師核章

學校審核	1. <input type="checkbox"/> 該生確實因其家庭遭受變故，致生活陷於困難，而影響歲暮生活之家境清寒的在學學生家庭。
	2. <input type="checkbox"/> 該生確實不具有下列之身分： (1)低收入戶之子女 (2)中低收入戶子女 (3)身心障礙學生 (4)身心障礙人士之子女 (5)原住民 (6)軍公教遺族 (7)現役軍人之子女 (8)各救濟育幼院之院童
	3. 學校審核小組審查決議：(本會完全充分授權，給與貴校審核之權，亦請貴校確實審核該生之資格；若不符合資格，請勿送件) <input type="checkbox"/> 合格 (春節慰問金 每戶新台幣5,000元) <input type="checkbox"/> 不合格 (無法核發 春節慰問金)
	承辦人核章
	承辦人聯絡電話
	承辦處室主管核章
	校長核章

※請檢附：新式全戶戶口名簿影本或戶籍謄本正本(現住人口、詳細記事；且需含有父、母或監護人之資料)

※本表以A4紙張自行影印，不得放大縮小。

※本會將於110/01/15前，撥款匯入貴校銀行帳戶。

109年度歲暮 春節慰問金 推薦書

聯絡電話：02-2559-3512 E-mail：chorn-shan@umail.hinet.net