

**臺中市政府原住民族事務委員會辦理原住民學生獎學金
家庭狀況訪視表**

申請人姓名		族 別		性 別	
身分證字號		出 生 年月日		聯 絡 電 話	
住 址					
與申請人關係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 家屬_____	職業		現 住 房 屋	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用
	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 家屬_____	職業		備 註	
家境現況 簡述					
以下部分由校方填具，申請人勿填寫					
個案診斷	家境清寒標準：(請校方確實勾選) <input type="checkbox"/> 單親家庭負教養責任之一方無力撫育者。 <input type="checkbox"/> 雙親一方亡故，而監護人無力教養者。 <input type="checkbox"/> 家庭有重大變故，而生活有困難者。				
申請人在校 情形簡述					
審查意見	<input type="checkbox"/> 符合，請核發獎學金。 <input type="checkbox"/> 不符合。	就讀學校		班級導師	簽名