**【附件四】**

**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 | □父 □母  □監護人  □家屬\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 職業 | |  | | 現 住  房 屋 | | □自有  □租用 | |
| □父 □母  □監護人  □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)  □單親家庭負教養責任之一方無力撫育者。  □雙親一方亡故，而監護人無力教養者。  □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 | □符合，請核發獎學金。  □不符合。 | | | | | 就讀學校  班級導師 | | 簽名 | | |