**【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 |  |
| 家庭狀況 | 父 |  | 職業 |  | 父母離異或亡故，監護人姓名 |  |
| 母 |  | 職業 |  |
| 兄 | 人 | 姊 | 人 | 現住房屋 | □自有□租用 |
| 弟 | 人 | 妹 | 人 |
| 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。□父母一方亡故，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(助)學金。□不符合。 | 就讀學校班級導師 | 簽名蓋章 |