

法務部矯正署彰化監獄「真如禪寺釋了空法師捐助專款」受刑人子女助學  
金申請表

申請受理日期：      年      月      日

申請人子女姓名					
出生年月日		身分證字號			
戶籍地址					
居住地址					
就讀學校名稱		科(系)		年級	
學校地址					
附繳證件	1. <input type="checkbox"/> 學生證影本(正反面) 2. <input type="checkbox"/> 戶籍謄本或 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 3. <input type="checkbox"/> 受刑人子女本人或監護權人郵局或銀行存摺封面影本				
申請人 (受刑人)	編號： 姓名：〈簽名捺指紋〉				
半年內是否有違規記錄 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 單位主管確認蓋章					
推薦	單位：		教誨師：		
	主管：				
審查結果					

備註	受款人：_____〈與申請人關係：_____〉							
	電話：_____							
	聯絡方式：							