

編號：
(本會填寫)

中華救助總會

114 年弱勢青少年通過全國技術士技能檢定獎勵金申請表

※本表請社會福利機構填寫

申請日期：民國 年 月 日

推薦機構				
承辦人 聯絡資訊	姓名		職 稱	
	電話		E-mail	
申請人 概況	姓 名	序號：____(申請人數1人免填)	出生日期	民國 年 月 日
			性 別	☐ 男 ☐ 女
	就讀學校 (未在學免填)		科別/年級 (未在學免填)	
	求學狀況	☐ 穩定就學 ☐ 延畢 ☐ 休學 ☐ 中輟		
	學雜費 來源	☐ 家長/親屬支付 ☐ 就學貸款 ☐ 政府補助 ☐ 社福團體補助 ☐ 其他，_____		
	工讀情況	☐ 無 ☐ 有，每月約新台幣_____元		
	家庭 經濟狀況	☐ 低收入戶(第 款/類) ☐ 中低收入戶 ☐ 一般戶		
	家庭結構	☐ 新移民家庭 ☐ 隔代教養家庭 ☐ 單親家庭 ☐ 脆弱家庭 ☐ 危機家庭 ☐ 親友撫養(由_____撫養) ☐ 安置教養機構(寄養家庭) ☐ 其他：_____		
	家戶是否 領有其他 單位補助	☐ 無 ☐ 有，補助單位：_____ (含政府、民間) 每月補助金額(新台幣)：_____		
	申請人是 否領有其 他 獎助學金	☐ 無 ☐ 有，獎助單位_____ 金額(新台幣)_____元(如不只一個單位請詳列)		
申請本獎				

勵金職類 名稱 (僅提供 以級證照 獎勵金)	
推薦原因	(文字及格式不限，本欄不敷使用可自行增加)
應備表件	☐ 申請人資料表 ☐ 申請人中華民國技術士證正反面影本或技能檢定合格之成績單影本 (證照生效日期以 <u>113 年 5 月 1 日至 114 年 4 月 30 日</u> 為限) ☐ 申請人存摺封面影本 ☐ 如申請人為經濟弱勢，請檢附本年度低收入戶或中低收入戶證明書影 本 ☐ 如申請人接受安置中，請推薦機構檢附委託安置公文影本

註：1. 每一機構推薦名額以 3 人為限，請機構排定優先順序，作為本會審核之參考，請直接至 <https://reurl.cc/VY8G7y> 填寫。

QR



code

2. 請各機構線上填寫完成後，於受理時間內將應備表件依推薦排序彙整好，寄送至 100215 中華救助總會弱勢青少年通過全國技術士技能檢定獎勵金工作小組收。

3. 連絡電話：02-2393-4757 林筱真處長