

# 財團法人彰化縣私立蕭清源先生社會福利慈善事業基金會

一、 申請對象：目前就讀彰化縣國小、國中、高中/職。

二、 各組別名額與獎金：

1. 國中每名新臺幣 2,000 元。

2. 高中每名新臺幣 3,000 元。

三、 申請資格：

1. 中低收入戶

2. 低收入戶家庭之子女。

3. 單親家庭或隔代教養家庭之子女

皆須導師推薦，50 字：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

四、 學生姓名：\_\_\_\_\_

五、 學生身分證字號：\_\_\_\_\_

六、 西元生日：\_\_\_\_\_

七、 目前就學階段：國中

八、 年級：\_\_\_\_\_

行政表單：<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScuTEJ7->

[u82gf9nRfgRHwCDGYcuMVz8Aj43eDpkEV2Tr6e5DA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScuTEJ7-u82gf9nRfgRHwCDGYcuMVz8Aj43eDpkEV2Tr6e5DA/viewform)