新竹縣政府辦理家庭自立脫貧-「青春向前‧迎向未來」希望存摺投資方案服務計畫申請表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人資料 | 姓名: | 請填寫法定代理人  申請者為未成年 | 法定代理人: |
| 身分證字號: | 身分證字號: |
| 電話: | 電話: |
| 手機: | 手機: |
| 居住地址: | | |
| 通知書寄送地址:□同上  通知書寄送地址: | | |

|  |
| --- |
| 1. 過去是否參與過相似方案:□是: □否。 2. 您目前是否居住在家中？□是，與家人同住。 □否，住宿舍。 □否，在外租屋。 3. 此計畫之每月定額儲蓄款是由誰支應？ □父母 □自己 □其他： 4. 每月固定存款金額：□500元 □1,000元 □1,250元。 5. 您參加「資產累積」的動機為何？未來如何使用資產累積之儲蓄金? |

|  |
| --- |
| 黏貼處  學生證影本(需蓋有註冊章)正反面或學校開立之在學證明 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資格審查(以下由社會處填寫) | | | | |
| 是否為本縣列冊中、低收入戶 | | □低收入戶 □中低收入戶 | | |
| 是否符合申請方案對象 | | □符合 □不符合: | | |
| 承辦人 | 督導 | | 科長 | 單位主官 |