

「罕見疾病貢獻獎」選拔推薦表

受薦人姓名		性別	出生年月日			
疾病名稱		身分證字號				
聯絡電話		電子信箱				
身分別	□一般(無以下身分) □獨居 □	□單親家庭 □客家人	. □原住民(族)			
户籍地址	□□□□ 縣(市) 網 路(街) 段	『(鎮、市、區) 巷 弄	村(里) 鄰 號 樓 室			
通訊地址	□同户籍地址 □如下所列					
學歷						
現職						
經歷						
優良事蹟 或特殊貢獻	(本欄請以條列方式列出具體事蹟,另	檢附以往得獎、傑出成就	等相關資料影本、以備查考)			
受獎紀錄						
推薦單位名稱						
推薦單位評語						
單位及主管用印	(請加蓋單位印信)					
堆薦單位聯絡資料	電話: 聯絡人	<u>.</u> :	電子郵件:			
您好, 依據財團法人法第 25 條第三項第二款 規定,主辦單位需公開姓名與獎助金額。 本人 □ 同意 □不同意 以得獎者之名稱公開徵信(公布姓名、得獎金額及病名於 官網),如未勾選者,視為同意。註:獎助學金頒獎典禮手冊內容將包含所有得獎者姓名、照片及獎金等資訊,手冊僅提供得獎者,不另行發放。 與申請者關係: 日期: 年 月 日						
□ 同意 □不同意 獎助學金頒獎典禮中本會進行拍攝或將相關影像做為活動成果或本會相關宣導資料運用						



「罕見疾病貢獻獎」受薦人證件黏存表

受薦人姓名	;						
【身分證 <mark>正面】影本</mark> 黏貼處				【身份證 <mark>反面</mark> 】影本 黏貼處			
【身心障礙證明正面】影本 黏貼處 申請者因 □無 身障證明免附				【身心障礙證明 反面 】影本 黏貼處 申請者因 □無 身障證明免附			
【匯款帳號存摺影本】 黏貼處 (請提供最新及正確之帳號並優先提供「 郵局 」存簿帳號以利後續得獎撥款)							
帳號、戶名、銀行/郵局及分行名稱與代碼務必清楚							
若非申請者本人帳戶,請註明帳戶提供者與申請人之關係,							
並提供相關證明文件(戶籍謄本或戶口名簿影本)							
戶名	關係	銀行/郵局名稱	分行名和	偁	銀行/郵局代碼	帳號	

備註 請檢附候選人身分證之正、反面及身心障礙證明影本、匯款帳戶影本。另,候選人生活照2張 如後檢附(個人照1張、生活照1張)。