

編號：
收件日期：

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：	申請者為未成年 請填寫法定代理人	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： <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶
是否符合申請方案對象	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合:

編號:

收件日期:

承辦人

督導

科長

單位主官