



森美兰福建会馆

助学金简章

名称：本助学金定名为 “森美兰福建会馆拿督李俊局绅清寒子弟助学金”

简称 “助学金”

宗旨：协助家庭经济欠佳的会员,减轻开学时为其子女办理升学的沉重负担.

申请条件：

- i. 需是本会会员.
- ii. 家境清寒,家庭收入每月不超过 RM 2500.00
- iii. 供就读小学一年级至中学五年级的学生申请.
- iv. 申请者须附上最新的学业成绩副本,入读一年级者须附上入学证副本.(所有证件副本须由校长盖章签名).
- v. 申请者操行乙等或以上.
- vi. 虚报资料, 资料不齐全, 恕不处理.

资助款额：每年从 “基金” 的年利息配发于成功申请者,

助学金每位最少 RM 500.00

申请日期：每年 11 月 1 日至 11 月 30 日.

颁发日期：每年 12 月 22 日.

遴选委员会：由时任会长,署理会长,正副总务,财政及文教主任.

(会长为委员会主任)

申请表格：秘书处索取.

本简章于 2014 年 8 月修订,如有未尽善处,本会有权增删.

森美兰福建会馆

Persatuan Hokkien Negeri Sembilan



助学金申请表

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE FUND

申请人资料 / Applicant' Details

相片
Photo

姓名 (中)

Name : _____

(英)

English : _____

出生日期

Date Of Birth : _____

性别

男

☐

女

☐

年龄

Sex : Male Female Age : _____

身份证号码

NRIC No. : _____

联络电话

Tel. (H) : _____

手机

HP : _____

住址

Home Add. : _____

学校名称

Name of school : _____

年级

Form / Standard : _____

本申请书必须附上以下证件复本

- 1 申请者身份证副本

Applicant's NRIC (copy)

☐

- 2 成绩单副本

Report Book (copy)

☐

- 3 家长连续三个月薪资表副本 (需雇主验证)

Parent's 3 month consecutive salary slip. (Certified by Employer)

☐

- 4 家长最近二年所得税表 (EA Form / B / BE)

Parent's Past 2 Year Income Tax Return (EA Form / B / BE)

☐

会员资料 / Member's Details

父亲姓名 (中)

Name : _____

(英)

English : _____

身份证号码

NRIC No. : _____

联络电话

Tel. HP : _____

会员号码

Membership No. : _____

职业

Occupation : _____

每月收入

Monthly Income : _____

母亲姓名 (中)

Name : _____

(英)

English : _____

身份证号码

NRIC No. : _____

联络电话

Tel. HP : _____

会员号码

Membership No. : _____

职业

Occupation : _____

每月收入

Monthly Income : _____

住址

Home Add. : _____

其他 Other : ☐ 单亲 Single Parent ☐ 离异 Divorce

兄弟姐妹状况 (不包括申请者)

姓名 Name	年龄 Age	学校名称 / 职业 School Name / Occupation	就读学位 / 每月收入 Course Study / Monthly Income

宣誓 / Declaration

本人谨此宣誓所填数据正确无误,若有虚假,会馆有权拒绝或取消上述申请.

I hereby declare all the information given above are true and correct. I will willingly accept rejection from the Association if my application is not complete or information provided are false.

申请人签名 / Signature of applicant

日期 / Date

供秘书处用 / For Office use only

收件人姓名 : _____ 日期: _____

批准 / 不批准: _____ 日期: _____ 助学金主任: _____