



OPRYD 財務援助申請表

財務援助僅為可證明有財務需求的屋崙 (奧克蘭) 市青少年居民提供

活動名稱	活動日期	活動費用	申請金額	補助金額	應付餘額
總計：					

兒童姓名 _____ / ____ / ____
名 中間名 姓 出生日期 年齡

家長/監護人 _____
名 中間名 姓 與兒童的關係

家庭總年收入：\$ _____ 申請援助金額：\$ _____

需靠此收入生活的家庭成員人數： _____

你為什麼需要為了此計劃申請財務援助？

X _____
家長/監護人簽名 日期

收件人： _____ 日期： _____ 批准 獎學金金額：\$ _____

否決 否決理由 _____

屋崙 (奧克蘭) 市居住證明檢查人： _____ (California ID Card 加州身分證 Driver's License 駕駛執照
 Utility Bill 公用事業帳單 或 other 其他 _____)

需求證明檢查人： _____ (Food Stamp Card 糧食券卡 / AFDC W-2 Form W-2 表
 Pay Check Stub 薪資存根 Unemployment 失業證明
 Disability 殘障證明 或 other 其他 _____)

備註： _____
