

收文 113年2月5日

13 0000 226 號

請儘速簽辦

東縣私立寶建社會福利慈善事業基金會 函

地址：900 屏東市中山路 123 號

聯絡人：陳永傑

電話：(08)7665995 轉 1360

傳真：(08)7665908

受文者：屏東縣立大同高級中學

發文日期：中華民國 113 年 2 月 1 日

發文字號：(113) 寶建社福基金字第 1 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：實施清寒學生獎助學金及助學金專案申請辦法

主旨：本會為協助屏東縣市家境清寒之優秀學子不受家庭因素影響，得以順利完成學業，並以所學回饋鄉里、貢獻社會，特編列助學金及獎助學金予以獎助，請查照。

說明：

- 一、112 學年度第二學期如有符合本會申請資格，請學校列冊併申請書、成績單影本、學生自傳、戶口名簿影本等資料於 113 年 3 月 22 日前送至本會核辦。
- 二、申請獎助學金、助學金金額及學生名額之增減，各校可依實際情況調整，如有調整助學金之金額情事，其學子校內服務工作時數可依比例增減，其他相關規定如附件所述。
- 三、112 學年度第一學期已申請本會助學金者，煩請學校於學期末寄送學生校內服務工作紀錄表至本會，以利本會結案。

正本：國立屏東高級中學、國立屏東女子高級中學、國立屏北高級中學、屏東縣立大同高級中學

副本：

董事長 李千總

裝

訂

線

財團法人屏東縣私立寶建社會福利慈善事業基金會

實施清寒學生獎助學金及助學金專案申請辦法

中華民國 98 年 12 月 18 日訂立

壹、宗旨

『財團法人屏東縣私立寶建社會福利慈善事業基金會』為協助家境清寒之優秀學子不受家庭因素影響，得以順利完成學業，並以所學回饋鄉里、貢獻社會，特訂定本辦法並編列獎助學金獎助。

貳、申請資格

一、屏東縣之大學院校或高級中學之在學學生。

二、本要點所稱清寒學生，係指下列條件之一：

(一) 符合屏東縣中低收入戶或低收入戶者。

(二) 家庭遭遇變故、急難或家境清寒，經師長證明屬實者。

(三) 家長身心障礙、重症醫療，致影響學子就學者。

三、學期成績及其他申請相關規定如下：

(一) 獎助學金

大學院校：學期成績達八十分（含）以上，且無記過以上之不良紀錄。

（大學一年級新生得以高中三年級成績申請）

高級中學：學期成績達八十分（含）以上，且無記過以上之不良紀錄。

（高中一年級新生得以國中三年級成績申請）

(二) 助學金

大學院校：學期成績宜達七十分（含）以上，且學習態度積極良好（大學一年級新生得以高中三年級成績申請）並願擔任校內服務工作每學期至少 150 小時（校內服務內容及時程由校方安排並管理）。

高級中學：學期成績宜達七十分（含）以上，且學習態度積極良好（高中一年級新生得以國中三年級成績申請）並願擔任校內服務工作每學期至少 75 小時（校內服務內容及時程由校方安排並管理）。

參、每學期補助之核發金額及名額相關規定如下：

一、獎助學金

大學院校：每名壹萬元，本基金會共提供七位學生名額為上限。

高級中學：每名伍仟元，本基金會共提供六位學生名額為上限。

二、助學金

大學院校：每名參萬元，本基金會共提供七位學生名額為上限。

高級中學：每名壹萬伍仟元，本基金會共提供六位學生名額為上限。

申請獎助學金、助學金金額及學生名額之增減，得視情況調整之。

附件一

財團法人屏東縣私立寶建社會福利慈善事業基金會

申請類別：請擇一申請 清寒學生獎助學金申請書 清寒學生助學金申請書

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男； <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
戶籍地址				身份證字號	
連絡地址				連絡電話	
就讀學校 科系班別				年 級	

說明：（請簡要敘明家庭成員狀況、經濟情形、就學學習態度或其他特殊需補助狀況）

推薦師長簽名：_____ 日期：_____

申請助學金者須填寫此欄位：校內服務工作計畫（請學校安排適當工作）

學校管理單位簽核：_____

附件：

- 1、成績單影本 2、學生自傳 3、戶口名簿影本
4、低收入戶或中低收入戶證明書正本 5、重症醫療診斷書證明影本
6、殘障手冊影本
7、其他（請註明文件種類）_____

上述附件 1-3 為必須檢附文件，附件 4-7 則非必須檢附選項（視家庭情況而定），請檢附相關文件到本會，俾憑辦理。

- ※ 申請書及附件收件後恕不退還，惟本會將尊重個人機密予以嚴格保密。
※ 申請書請寄送至財團法人屏東縣私立寶建社會福利慈善事業基金會（地址：900 屏東市中山路 123 號）

學校承辦人：_____ 主管：_____ 校長：_____

收 據

茲收到 財團法人屏東縣私立寶建社會福利慈善事業基金會
獎助清寒學生助學金，計新台幣_____萬_____仟元整，無誤。

學生簽名及蓋章：

監護人簽名及蓋章：

就讀學校：

科系班別：

身份證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

戶籍地址：

中華民國

年

月

日

