

檔 號：  
保存年限：

## 財團法人正德社會福利慈善基金會 函

地 址：屏東市忠孝路 30 號  
聯絡人：黃天富  
電 話：(08)734-6749  
信 箱：[cthpi011@gmail.com](mailto:cthpi011@gmail.com)

受文者：屏東縣立大同高級中學

發文日期：中華民國 113 年 9 月 12 日

發文字號：正德社福字第 1130912-5 號

速別：普通件

密等及解密條件：普通

附件：1. 獎助學金申請書、2. 獎助學金申請名單表、3 受領獎學金義工服務紀錄表  
4. 「報到通知單」

主旨：茲本會辦理 113 年度秋季獎助學金申請活動案，如說明，查照。

說明：

- 一、 依據本會捐助章程第二條及 113 年度工作計畫規定辦理。
- 二、 申請方式如下：請申請人檢附附件所示文件各乙份，復請貴校於 113 年 10 月 1 日前，協助提供 10 名需補助之學生名單，送本會核辦。
- 三、 112 年秋季獎學金頒獎典禮，舉辦日期：113 年 11 月 09 日（星期六），時間：上午 09:00，發放地點：屏東市忠孝路 30 號。
- 四、 請獎學金申請人親自至本會服務 10 小時之公益活動。（請於 113 年 11 月 03 日前完成服務時數。
- 五、 「獎助學金申請名單表」，除檢附紙本外，並以電子郵件（[cthpi011@gmail.com](mailto:cthpi011@gmail.com)）傳送本會。
- 六、 「報到通知單」紙本請學生詳閱，受獎當日攜帶，送交本會。

正本：旨案各級學校

副本：本會慈善課

**董事長 吳淑貞**

## 財團法人正德社會福利慈善基金會

## 113 年度秋季獎學金申請書

組別編號：\_\_\_\_\_（由本會填寫）

申請人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國 年 月 日
戶籍地址				身份證字號	
聯絡地址				聯絡電話	( )
E - M A I L				手機號碼	
就讀學校	學校名稱 _____ <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所				
領獎地點	屏東分院：屏東市忠孝路 30 號 連絡電話：(08)734-6749				

(一) 檢具之證明文件：

1. 戶口名簿影印本或戶籍謄本正本。
2. 學生證影本(已蓋有最近一學期註冊章)。
3. 政府之低收入戶證明(正本)或中低收入戶證明(正本)或村里長清寒證明(正本)或身心障礙手冊影本(本人或家長皆可)。
4. 受領獎學金學生服務登記表(勾選服務執勤時段)。

(二) 前述檢具之證明文件，若未備齊者，視為無效件，恕不予受理。

(三) 為開啟學子另一扇學習之門，倡導參與慈善活動，體悟「付出即是獲得，服務是真正學習的開始」，請獎學金申請人之研究生、大專生、高中生，務必親自至本會服務 10 小時之公益活動。(未執勤者不符合發放資格)

(四) 夜校生及延修生不列入本補助對象。

(五) 本次獎學金補助金額：研究所：新台幣 10,000 元 大專新台幣 8,000 元、高中新台幣 5,000 元。

(六) 本次申請至 113 年 10 月 1 日截止，逾時恕不予受理。

(七) 本會保有最後核准名單之審核權。

※ 注意事項：1. 申請書及檢附證件收件後恕不退還，惟將尊重個人機密予以嚴格保密。

2. 聯絡地址、郵遞區號、電話號碼，請務必填寫正確，以利寄發通知單及聯絡。

※ 申請人：\_\_\_\_\_ (本人親簽) 日期： 年 月 日

※ 本申請書請自行列印填寫。

# 財團法人正德社會福利慈善基金會

## 113年度秋季獎學金 【受領獎學金 學生服務登記表】

姓 名		就讀學校	國立屏東縣大同高及中學
聯絡電話/手機		科系班級	
住 址			

### 服務時段勾選

序號	日期	上午	下午	當日合計 時數(小時)	備 註
1	10月12日(六)				讀書會選一天(09:00~12:00) 下午14:00~17:00
2	10月13日(日)				上午09:00~12:00下午14:00~17:00
3	10月20日(日)				讀書會選一天(14:00~17:00)
4	10月28日(一)				上午09:00~12:00下午17:00~19:00
5	10月29日(二)				上午09:00~12:00下午17:00~19:00
6	10月30日(三)				上午09:00~12:00下午17:00~19:00
7	10月31日(四)				上午09:00~12:00下午17:00~19:00
8	11月1日(五)				上午09:00~12:00下午17:00~19:00
9	11月2日(六)				上午09:00~12:00下午14:00~17:00
交通 工具	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 腳踏車 <input type="checkbox"/> 家人接送 <input type="checkbox"/> 搭乘公共運輸 <input type="checkbox"/> 其他		總時數 (單位：小時)		

**符合領獎資格(此欄位由本會填寫)**

**註：以上時間皆無法配合者，請來電說明特殊狀況**

填  
表  
說  
明

1. 申請者，請於113年11月3日之前，擔任本會義工，且服務時數累計達10小時，方得符合獎學金領獎資格。
  2. 請自行勾選並排定可服務之時段，本表填妥後，請繳回就讀學校之承辦單位轉送本會彙整；已選定服務之時段，無故缺席達兩次者，將喪失領獎資格。
  3. 請依勾選時段，準時至本會報到，不另行通知。
- ※財團法人正德社會福利慈善基金會  
 ※地址：屏東市忠孝路30號 ※電話：(08)734-6749