

本校申請期限
106年10月5日止

財團法人正德社會福利慈善事業基金會 函

地址:臺南市中西區民生路二段181號

電話:06-2228611 分機13

聯絡人:慈善專員

電子信箱:cthna05@gmail.com

受文者:國立成功大學、嘉南藥理大學、長榮大學、

台南護理專科學校、國立臺南高級商業職業學校、國立台南二中、

南英高級商工職業學校、臺南市亞洲高級餐旅職業學校

速別:普通件

發文日期:中華民國106年9月28日

發文字號:財德會字第106092801號

密等及解密條件或保存期限:普通

附件:如附表

主旨:本基金會秉持佛教慈悲濟世之精神並落實關懷服務社會之理念,為保障清寒子弟順利完成學業並鼓勵同學精進課業以成未來有用之才,並藉由參與各項慈善活動,讓學生更有機會修福修慧,建立付出是獲得、是服務、是真正學習開始,同時為生活增添一份喜樂與滿足,並提升自我價值。特舉辦106年度第一次清寒獎助金發放,敬請 查照。

說明:一.發放對象及條件:

1. 就讀高中職、大專之低收入戶、家境清寒及身心障礙者之子弟。(夜校生、研究生及研修生不列入本獎助對象)
2. 補助各校對象預計每校十名。初審由各校承辦單位審核後,造冊並檢附申請書,個人申請資料本會定會恪遵個資保密規定。
3. 申請學生(高中職、大專)請於11月7日前,利用休假時間參與本會公益活動累計10小時。

二.申請日期:106年10月06日止。

三.發放日期:106年11月11日上午08:30~11:30。

四.發放金額:大專5000元,高中4000元。

正本:國立成功大學、嘉南藥理大學、長榮大學、

台南護理專科學校、國立臺南高級商業職業學校、國立台南二中、
南英高級商工職業學校、臺南市亞洲高級餐旅職業學校

副本：本會慈善部

董事長

吳淑貞

財團法人正德社會福利慈善基金會

【清寒獎助學金申請通告】

一、申請對象：各級學校由校方認定家境清寒之在學學子。

二、申請條件及獎助金額：

1. 由校方提供名單，每校 10 名。
2. 每位學子獎助學金：大專 5,000、高中職 4,000 元。

三、申請須知：

(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)或村里長清寒證明(正本)或身心障礙手冊影本(本人或家長)，三種擇一即可。

(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)夜校生、研究生及延修生不列入本獎助對象。

(四)本基金會保有最後核准名單之審核權。

四、申請期間：106 年 09 月 28 日至 106 年 10 月 06 日(以郵戳為憑，逾期不受理)。

五、頒發日期：106 年 11 月 11 日(六)上午 8:30~9:00 報到，於本會頒發。

(如有異動以實際通知之時間、地點為準)

六、頒發活動時間:106 年 11 月 11 日(六)上午 9:00~11:30。

(當日未依活動時間出席者，視同棄權取消獎助學金)

七、領取辦法：限本人親自領取(請攜帶本人之身份證、印章)。

八、申請地點：請將資料寄至

台南市中西區民生路二段 181 號 / 正德社會福利慈善基金會

(請註明申請助學金)

九、申請書請自行影印填寫。

財團法人正德社會福利慈善基金會

【清寒獎助學金申請書】

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
戶籍地址				身分證字號	
聯絡地址				連絡電話	()
E-MAIL				手機號碼	
就讀學校	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 學校名稱：_____				
領獎地點	台南分院：台南市中西區民生路二段 181 號 電話：(06) 2228611				

(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)。

(二)前述檢具之證明文件 1、2 項，若未備齊者，視為無效件，恕不受理。

(三)申請人須於 11 月 6 日前，利用休假時間參與本會公益活動累計 10 小時。

(四)夜校生、研究所、及延修生不列入本獎助對象。

(五)本基金會保有最後核准名單之審核權。

(六)領獎日期:請於 106 年 11 月 11 日 09:00 前報到完畢，並攜帶個人學生證、私章，逾時恕不受理。

※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、電話請務必填寫正確。

※ 申請人：_____ 日期： 年 月 日

※本申請書請自行列印填寫；並請申請人留存底稿。

學校名稱： _____ 電話： _____

【清寒學子獎學金申請名冊】

承辦人：

編號	姓名	電話	身分證字號	出生年月日	戶籍地	地址	值勤預定時間
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							