

財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會函

地 址：80344 高雄市鹽埕區莒光街 127 號

聯 絡 人：林小玲

聯絡電話：07-5329809

傳 真：07-5335849

受 文 者：教育部

發文日期：110 年 05 月 20 日

發文字號：高市祥慈字第 110006 號

附件：

主旨：本基金會 109 學年度獎助學金申辦事宜，敬請貴部轉知各大專院校，不勝感激。

說明：

- 一、本會為了鼓勵(中)低收入學生能安心就學，本著人文與關懷，從而發揮企業價值回饋社會，希望能對在學子弟有所助益。
- 二、109 學年度獎助學金申辦方案自即日起上網公告，詳見網站。(http://www.xh.org.tw)
- 三、敬請貴部轉知各大專院校，以利學生申請為荷。

正本：教育部

附本：財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會

董事長翁貴瑛



1100072000 收文日期:110/05/21

財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會

中低收入學生獎助學金設置辦法及申請要點

- 第一條 祥和慈善基金會創辦人為潘孝銳先生，本會成立獎助學金之宗旨在鼓勵清寒子弟能安心就學，本著人文與關懷，從而發揮企業價值，希望能對在學子弟有所助益。
- 第二條 申請對象為設籍本市大專校院(含專四)以上學生，每名新台幣2萬元。共計100名，訂於9月發放。
- 第三條 申請及作業期程：
6月公告於本網站，7月15日-8月15日收件(以郵戳為準)進行審核及訪視、9月初本會網站公告審查通過名單及領取時間、方式，不再另行通知。(未出席領獎者視同放棄)
- 第四條 申請資格：
設籍高雄市六個月以上全職之博士班、碩士班及大學部在學學生，學業成績自然組達到75分以上，社會組達到83分以上，限中低收入戶之學子。
- 第五條 申請本獎助學金應檢附下列文件：
一、申請表、推薦表
二、上、下學期成績單正本。
三、身份證、學生證影本。
四、中低收入證明正本。
五、全戶戶籍謄本正本。
六、檢附前一年志工服務時數。
- 第六條 申請本獎助學金所檢附文件，如發現虛偽欺騙或造假情形者，得追回已受領之本獎助學金，並喪失獎學金申請資格，本基金會將永遠不予受理。
- 第七條 申請本獎助學金(每年發放名額由當屆董事會決定)經審查通過後，得擇期舉辦公開致贈頒獎儀式。
- 第八條 因應疫情變化，本會109學年度獎學金申請、發放日期若有變動將公告在網站。
- 第九條 本要點經本會董事會第十二屆第二次會議通過後實施，修正時亦同。

財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會

109 學年度(中)低收入學生獎助學金申請表

申請日期：____年____月____日

| | | | | | |
|-----------|------------------------------------|-------|---------|----------------------------|----------------------------|
| 姓 名 | 學 校 名 稱 | | 科 系 | | |
| 出 生 年 月 日 | 身 份 證 字 號 | | 聯 絡 電 話 | | |
| 住 址 | | | | | |
| 學 期 成 績 | 第一學期: | 第二學期: | 平均成績 | | |
| 其他相關資訊 | 項 目 | | 是 | 否 | 金 額 |
| | 助學貸款 | | | | |
| | 學雜費減免 | | | | |
| | 已領其他獎學金名稱及金額：範例前一年度 xxx 獎學金(000 元) | | | | |
| 檢附證明文件 | 1. 109 學年度學期成績單正本 | | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| | 2. 身份證正反面影本 | | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| | 3. 學生證正反面影本 | | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| | 4. 全戶戶籍謄本正本(含父母) | | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| | 5.(中)低收入戶證明正本 | | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| | 6. 家庭環境自述、師長推薦信 | | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| | 7. 特殊才能表現或力爭上游事蹟說明(加分) | | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| 本會核定 | | | | | |

財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會
109 學年度(中)低收入學生獎助學金師長推薦表

| | | | |
|---|--|----------------|----------|
| 學生姓名 | | 系所 | |
| 學校名稱 | | 學號 | |
| (學 5 0 0 、 生 1 0 0 自 0 字 述) | | | |
| 師 長 推 薦 說 明 | | | |
| 推薦人 | | 與申 請人 關係 | 系所 主任 |
| 聯絡電話 | | | |
| 推薦日期 | | | |