

101.10. = 8

秀水廣字第 5021 號

吳宗鴻
0136
10年
函

財團法人台中市私立廣亮社會福利慈善事業基金會

機關地址：412 台中市大里區勝利二路 140 號
電話：04-24852256
傳真：04-24852278
http://www.24852256.org.tw

504 彰化縣秀水鄉福安村中山路 364 號

受文者：國立秀水高級工業職業學校

發文日期：中華民國 101 年 10 月 4 日
發文字號：101 財廣字第 030 號
速別：速件 送件：3日結案
密等及解密條件：普通
附件：如說明

吳宗鴻
註冊長 吳宗鴻
整理方偉中
1008

主旨：檢送本會清寒優秀學生獎助學金申請辦法及表格，請查照。
說明：為秉持本會宗旨，濟助清寒優秀學生，鼓勵向上，以培育優秀人才，特定本辦法。

- 辦法：一、申請時間：
自即日起 101 年 10 月 19 日止，逾期視同放棄不予受理。
- 二、申請資格：
凡高中、高職，家境清寒，為縣市政府、公所列冊之低收入戶，學期成績五育平均在七十分以上（一年級同學可附第一次段考成績單），其中某單科成績不得低於六十分。（需附低收入戶證明及成績單影本）
- 三、申請方式：
1、本會提供申請書表供學校填錄，或至本會網站 <http://www.24852256.org.tw>（表格下載區內之愛心慈善獎學金申請書），由學校提供學生之成績、家庭狀況、住址、電話、及該生導師之聯絡電話，統籌後一同將學生資料郵寄本會。
2、每校提報五名為原則，經本會審查錄取者再函知學校，頒發時間另訂。
- 四、審查方式：由本會審查委員及婦聯隊至家中訪視。
五、獎助金額：審核通過之學生每位參仟元。

正本：國立秀水高級工業職業學校
副本：社團法人廣亮慈善會、廣亮 13 分區、婦聯隊

Handwritten signature

歸檔日期

第

第

工

第

第

第

第

第

財團法人廣亮社會福利慈善事業基金會

愛心慈善獎助學金申請書

申請日期： 年 月 日

就讀學校	校名全銜			科系	年	班	前學期成績	學業 (一般學科) (智育)	操行 (綜合表現) (德育)	體育 (藝能科)
	姓名	身分證統一編號	出生年月日	電話						
申請人							需備資料	<input type="checkbox"/> 全戶戶口名簿或謄本影本一份。 <input type="checkbox"/> 公所低收入戶證明。 <input type="checkbox"/> 學期成績通知單。		
家長姓名	聯絡地址									
家庭同住成員狀況	親屬稱謂	姓名	存歿	年齡	健康狀況 正常 疾病 殘障			職業	每月收入	居住狀況： <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有
	父								家庭狀況：(請簡述)	
	母									
	祖父母 人、兄 人、姊 人、弟 人、妹 人、其他 人									
家庭人數共 人、就業 人、就學 人、無業 人										
學校簽章	教務處簽章			老師簽章						
	承辦人員簽章			聯絡電話						

* 上欄各項粗線部分請由學生或學校承辦人員據實填寫。(本表可影印使用)

注意：一、上表各欄，請確實詳細填寫，以利作業。

二、申請日期：即日起至10月19日止。

三、申請條件：1、持有低收入戶證明。

2、家長身心障礙，致影響學生就學者。

3、學年學期成績達七十分者。

4、其他家境清寒者、家庭遭變故，影響學業者。

以下欄位由本會人員填寫：

※審查人員訪視內容及意見：	執行長： _____	區主任： _____
	※本會審查委員簽章：(需二人以上)	
	會本部同意 簽章處	
獎學金金額：參仟元整		

