

醫療財團法人羅許基金會 羅東博愛醫院獎助學金實施辦法

日期：111年08月30日(第16版)

壹、宗旨：

本會為鼓勵設籍本縣家庭清寒或變故之高中（職）、大專在學學生，能本自助人助，努力不懈的奮進精神，完成教育，成為國家、社會有用之才，特訂定本辦法

貳、助學對象及獎助學金金額：

- 一、學生設籍宜蘭縣，並於宜蘭縣內政府立案之公立高中職就學；每名10,000元，共計20名。
- 二、學生設籍宜蘭縣，且現就讀國內大學、二專及五專之專四、五年級；每名20,000元，共計15名。

參、申請條件：

一、申請條件：

- (一)因父、母親或主要經濟負擔者死亡、罹患重大傷病、失蹤、服刑、身障等情形或家庭遭遇重大災難者。
- (二)單親、隔代教養、特殊境遇或扶養人口眾多等經濟較困頓家庭。
- (三)學生最近一學期在校成績表現需全校、班級或系級排名前百分之四十或學期平均分數八十分以上，操行成績須達八十分以上。

二、申請文件：

- (一)獎助學金申請書。
 - (二)在學證明或學生證影本(需蓋有申請時該學期註冊章)。
 - (三)近三個月內全戶戶籍謄本（需有記事欄）。
 - (四)學校推薦表。
 - (五)最近一學期成績單(需有班級或學校排名)。
- 若有其他佐證資料，亦請檢附。

三、本獎助學金之申請，高中(職)組每校以推薦五名參加選拔為原則；大專院校組不限名額，請自行送件，惟大專院校組若有特別情形者，新增之助學名額由本會審核決定。

四、惟年滿25歲(含)以上者、研究所以上學生、延修學生、軍警校學生、推廣教育學生、空中大學學生或在職進修學生皆不列入本辦法之助學對象。另每一家庭每次以入選一名為限。

肆、審核程序：

本會依本辦法之宗旨以公正、嚴謹方式審核申請案件，審核程序分為：

- 一、收件：檢視申請者應檢附之證明文件，證件未齊全者通知補件；不符資格者、申請書空白未填寫者，不予退件。
- 二、初審：由本院組成初審小組，確認申請情形及初步瞭解送件資料完整度。
- 三、複審：成立五人評審小組，由本會董事長任召集人、召集公正委員，秉持公平、公正原則評審。

伍、申請時間、頒發時間及頒發方式：

一、申請截止時間：(以郵戳為憑)

上半年為 111 年 03 月 25 日止。

下半年為 111 年 10 月 21 日止。

二、頒發時間及頒發方式：

(一)頒發時間：上半年為每年五月，下半年為每年十二月。

(二)頒發方式：本獎助學金於上述時間於頒獎典禮統一發放，視今年 COVID-19 疫情狀況辦理並通知得獎者。

陸、附則：

本辦法經本會保留修改。



醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院

111 年度第 2 次獎助學金 申請聲明暨文件檢核表

公立高中職組 大專院校組 (請勾選組別)

編號: - (本會填寫)

| | | | |
|-------------|--------------|-------|----------------|
| 姓名 (正楷字) | 出生日期 | 年 月 日 | 請貼 兩吋 相片 |
| 就讀學校 | 系 級 (班 別) | | |
| 身份字號 | 電話 | | |

應備文件檢核表(請確實完成檔案上傳)

| 必要/其他 | 應備文件 | 完成上傳者打(v) |
|-------------|---|-----------|
| 【必要】 | 兩吋大頭證件照 | |
| 【必要】 | 在學證明或學生證影本(需蓋有申請時該學期註冊章) | |
| 【必要】 | 近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄) | |
| 【必要】 | 最近一學期之成績單(需有排名) | |
| 【其他】 | 其他佐證資料(如:比賽成果資料、志願服務證明、低收入或中低收入證明、身心障礙手冊...等) | |

學校師長推薦聲明 本人已完成線上師長推薦函，完成請打(v)

推薦師長簽名:

(此處需加蓋學校處室之戳記或關防)

| | | |
|-----------|---|-----------------|
| 申請人 聲明 | 1. 本人保證上述所填各個事項及所附文件均為事實，並知悉提供不實資料及違反相關法令之後果，若有可歸責於己之事由，除繳回所領金額並自負一切法律責任。 | |
| | 2. 本人同意申請通過，可將獲獎訊息公佈於相關網站。 | |
| | 申請人： | 家長或監護人：未滿二十歲之學生 |
| | (簽章) | (簽章) |

| | | |
|----|--|--|
| 備註 | 1. 線上申請登錄連結： https://sites.google.com/view/pohai-scholarship | |
| | 2. 本表請寄「26546 宜蘭縣羅東鎮南昌街 83 號 羅東博愛醫院社工課收」，信封上請註明「申請羅東博愛醫院獎助學金」。連絡電話：03-9543131 轉 1080~1083，聯絡人：保部社工師。 | |
| | 3. 申請截止日：111 年 10 月 21 日，以本表郵戳及線上完成申請登錄時間為憑，超過時間或資料不齊全者恕不受理。 | |
| | 4. 本會預計於 11 月 30 日於官網公佈申請結果。獲獎者將以 E-mail 通知，請申請者確認所提供 E-mail 無誤；未獲獎者將不另行通知。 | |
| | 5. 本表及上傳資料恕不退件，惟本基金會將尊重個人機密予以嚴格保密。 | |
| | 6. 獎助學金典禮：視今年 COVID-19 疫情狀況辦理並通知得獎者。 | |
| | 7. 高中職組以學校推薦送件為主，自行送件者恕不受理。 | |

醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院-111 年度第 2 次獎助學金
線上申請登錄連結：

<https://sites.google.com/view/pohai-scholarship>

