

財團法人桃園市利晉工程社會福利慈善事業基金會



地址：330063 桃園市桃園區經國路 838 號 10 樓之 1
承辦人：鄭琇如
聯絡電話：(03)3269266#174
電子郵件：xiuru@lijin.com.tw

受文者：教育部

發文日期：中華民國 111 年 07 月 28 日

發文字號：(111)利基字第 1110000006 號

附件：詳如說明三

主旨：函報本會清寒獎助學金申請辦法及申請表，敬請惠予公告或函轉周知所屬各級學校協助辦理，請查照。

說明：

- 一、本會為鼓勵及協助優秀清寒學子，特訂定旨揭獎助辦法。(詳附件一)
- 二、申請方式及期限：自即日起至 111 年 10 月 7 日止(郵戳為憑)，以書面郵寄掛號方式申請。
- 三、檢附本會清寒獎助學金申請辦法(參附件一)及申請表(詳附件二)各乙份或至本會官網自行下載填寫。
- 四、如有相關事宜需聯繫，敬請不吝電洽本會執行秘書鄭琇如小姐，電話：(03)326-9266 分機 174 或參閱本會官網公告資訊(<https://www.lijin.com.tw/Extend/Foundation/Application>)，毋甚感荷。

正本：教育部、桃園市政府教育局

董事長陳進財



財團法人桃園市利晉工程社會福利慈善事業基金會

清寒助學金辦法

制訂日期：2019.5.1

修訂日期：2022.7.26

第一條 主旨

財團法人桃園市利晉工程社會福利慈善事業基金會(下稱本會),為協助家境清寒學子完成學業,訂定本辦法。

第二條 適用對象(以下三項條件均需符合)

- 一、設籍於桃園市且達六個月(含)以上。
- 二、就讀教育部核定或備查有案之國內高中職、或公私立大專院校之在學學生(不包含延修生、軍警校、推廣教育、遠距教學、學分班、空中大學、研究所學生)。
- 三、未享有軍公教減免及公費補助者。

第三條 申請資格

- 一、申請時前一學年學業成績總平均達 75 分以上(身心障礙學生為 65 分(含)以上),如成績為等記者,應由學校出具換算表並換算為原始分數。
- 二、申請時前一學年未有受記小過(含)以上懲處之紀錄。
- 三、家庭經濟狀況或特殊情況(符合下列條件之一者,並需附上證明):
 - (一)申請時為 111 年度政府列冊之中低收入戶或低收入戶。
 - (二)申請時前一年度原為中低收入戶或低收入戶,卻因申請人或申請人同具學生身分之兄弟姊妹為改善家庭經濟打工兼職,致遭相關主管機關認定有收入而失去前述補助資格者。
 - (三)同一戶籍或共同生活之其他親屬中,負主要生計責任者不負擔家計、失業、死亡、罹患重大疾病或其他原因而無法工作,致家庭生活陷入困境。
 - (四)遇其他重大變故,致生活陷於困境,求學困難。

第四條 助學獎金

- 一、大專組:大專院校(專科學校五專制。四、五年級學生屬大專組)每名金額新台幣貳萬元至參萬元整。
- 二、高中組:高中、高職(專科學校五專制,一、二、三年級學生屬高中組)每名金額新台幣壹萬元至貳萬元整。

第五條 申請辦法

- 一、每年度自公告日至 10 月 7 日止(以郵戳為憑),以書面紙本郵寄方式申請。
- 二、審核通過之獲獎人應配合親自出席本會辦理獎學金之頒獎典禮,典禮日期將由本會另行通知。
- 三、獎助學金之發放,應由獲獎人本人領取獎學金並簽領收據,相關賦稅問題,概由獲獎人自行處理。

第六條 甄選方式

- 一、由本會遴選相關會務人員審核辦理。
- 二、本會將視申請人提出申請文件完整度與實際遭遇狀況,保留最終同意權及額度審核權。

財團法人桃園市利晉工程社會福利慈善事業基金會
清寒助學金申請表

2022.7.26 版

高中職 大專院校

申請日期： 年 月 日

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|------|---|---------|--------------------------------|------|----------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 照片 (1吋或2吋大頭照) | 申請人姓名 | | | 身分證字號 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 就讀學校 | | | 出生日期 | 年 | | 月 | | 日 | | | | | | | | | | |
| | 聯絡電話 | (家用): | | 電子信箱(E-mail) <small>(請填寫正確,以免影響通知權益)</small> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (行動): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡人姓名 | | | 關係 | | | 聯絡人電話 | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 <small>(請填寫正確郵寄地址以免影響通知權益)</small> | | 桃園市 區 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前一學年學業成績總平均 | | 分 | | 上學期成績： 分 | | +下學期成績： 分 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否受有小過以上處分 | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | 是否曾申請本會助學金 | | <input type="checkbox"/> 是： 年度 | | <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | | | | | |
| 身分別 (可複選) | <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 里長推薦 <input type="checkbox"/> 學校老師推薦 <input type="checkbox"/> 社福機構推薦 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙子女 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭狀況 <small>(不數書寫時,得另附件書寫)</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 身心狀況 | 每月受補助金額 | 職業/就讀學校 | 月收入 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居住情況 | <input type="checkbox"/> 自有住宅(含直系血親所有)(貸款 元/月) <input type="checkbox"/> 租賃(租金 元/月) <input type="checkbox"/> 借住(本人與出借人關係:) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 領有政府補助/ 其他救助項目 | 月總額： | | | 其他重大支出 項目 | | | 月總額： | | | | | | | | | | | | |
| 檢附資料 | <input type="checkbox"/> 在學證明正本或加蓋註冊章之學生證影本 <input type="checkbox"/> 成績單正本 <input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本正本 <input type="checkbox"/> 低收、中低收入戶證明(正本)或其他家庭特殊身份證明文件 <input type="checkbox"/> 推薦證明函 <input type="checkbox"/> 申請人存摺封面影本(請以A4尺寸裁切) <input type="checkbox"/> 其他證明文件： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人茲保證上述所填各項資料及所附文件均為真實,若有不實陳述及提供不實資料等違反法令之情事,同意繳回所領金額,並自負一切法律責任。(如為代填,代理人應將表內事項詳告申請人,並負代理責任)。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人並 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意本會為利評估及後續業務執行或會務推廣,進行電話、家庭訪視、拍照或錄影等,蒐集、處理,或利用個人資料或依財團法人法第25條規定公告受助人姓名、名稱及受助金額(經主管機關同意者得除外),及同意本會使用申請人所檢附資料內容等事項,如未同意及配合者,本會將不予提供協助。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請人簽章： 填寫日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

財團法人桃園市利晉工程社會福利慈善事業基金會

清寒助學金 推薦證明函

一、茲推薦_____同學，申請此項清寒助學金。

二、具體評語(請闡述家庭概況、弱勢原因及學習表現)：

推薦人姓名：

職 稱：

聯絡電話：

電子郵件：

日 期：民國_____年_____月_____日

※本推薦函作為獎助學金審核參考依據，您的推薦助益甚鉅，僅此深表感謝之意。