

# 台南市陽光關懷協會獎助學金實施管理辦法

107 年 9 月 08 日修正

## 一、宗旨

台南市陽光關懷協會（以下簡稱本會）為鼓勵在學學生，不因家庭清寒或變故而失學，能在本會關懷扶助下完成教育，成為國家社會有用之才，特訂定本辦法。

## 二、實施辦法

本獎學金名稱定為「台南市陽光關懷協會獎助學金實施辦法」，以下簡稱本辦法。

## 三、獎助學對象及條件(至少需符合一項條件)

(一)符合台南市政府社會局認定之中、低收入戶家庭。

(二)凡設籍台南市一年以上，經台南市政府立案之公(私)立國小、國中、高中(職)等在學並經導師評估為弱勢家庭之學生。

## 四、獎助學金額

(一)國小組：新台幣壹仟元整。

(二)國中組：新台幣貳仟元整。

(三)高中(職)組：新台幣參仟元整。

## 五、申請條件

(一)、國小成績平均 85 分以上，且無任何一科不及格者。

(二)、國中(限日校)成績平均 75 分以上，且無任何一科不及格者。

(三)、公立高中職(含五專前三年)公立成績平均 75 分以上，公私立夜間部成績平均 75 分以上且無任何一科不及格者。

(四)、申請獎學金成績合於標準而人數超過時，以成績最優者為優先，倘成績相同時以操行成績為準，再如同分時以抽籤方式定之。

(五)、高中(職)、國中未有曠課紀錄且未受記過處分。

(六)、新生申請獎助學金，成績標準以前學期成績組別為準。例如高一新生申請者歸類於國中組，以此類推。

## 六、發給名額

(一)國小組：六十名。

(二)國中組：六十名。

(三)高中(職)組：四十名。

(四)大專院校以上之清寒弱勢學生，得由本會會員推薦之，經委員會審查同意核發之。

## 七、申請文件

- (一) 申請書一份
- (二) 107 學年成績證明書（影印本須加蓋學校相關印章切結）
- (三) 申請人之戶籍謄本正本或影本一份。
- (四) 中、低收入戶家庭證明（影印本須加蓋申請人印章切結）。
- (五) 學校審查意見欄：請導師或承辦人員詳加審核後勾選並簽章。
- (六) 申請人或二等親直系親屬金融帳戶影本。

## 八、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，不予受理及退件。
- (二) 由獎助學金審查委員會共同審查，需由二分之一以上審查委員出席，二分之一審查委員同意決定核發名單。

## 九、本獎助學金之申請，一戶以一名為原則，惟符合申請資格子女在4名(含)

以上者，得增加一名(請同信封郵寄)，但助學名額由本會審核決定。

## 十、本獎助學金每學年度共一次。

## 十一、申請時限:即日起~11 月 22 日(授權工作小組)

申請均以郵寄者以掛號郵戳為憑，並於申請日前至本會網站下載(填具)

申請書，本會網址：<http://tsca.weebly.com>，證件不齊或逾期者恕不受理。

## 十二、已領取政府或學校設立之獎學金者，不得提出申請，重複領取者，本會得取消其資格。

## 十三、本辦法核發名額及發放金額視本會財務狀況，如需酌予增加，各組名額得視狀況調用，以理、監事會通過為原則。

## 十四、本辦法經理、監事會通過後，並呈奉主管機關核准後施行，修正時亦同。

台南市陽光關懷協會  
獎助學金申請書

組別：請勾選

☐C 高中 ☐D 國中 ☐E 國小

100.4.22 製訂

|                                                      |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------|-------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|------------------|--|--|---------------|
| 學生姓名                                                 |                                                                                                                                  | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 個人存摺             | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 否 | 出生年月日 | 民國            | 年                                                                                                                         | 月  | 日  |    |                  |  |  |               |
| 戶籍地址                                                 | —郵遞區號                                                                                                                            |    |                                                       |                  |                                                          | 身分證字號 |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 連絡地址                                                 | —郵遞區號                                                                                                                            |    |                                                       |                  |                                                          | 戶籍電話  | ( )           |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
|                                                      |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          | 連絡電話  | ( )           |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| E-MAIL                                               |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          | 手機號碼  |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 就讀學校                                                 |                                                                                                                                  | 科系 |                                                       | 年級               | 學號                                                       |       | 導師姓名          |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 同戶申請                                                 | <input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 有，學生姓名_____，就讀學校_____         (符合申請資格子女在4人(含)以上，得增加一名。需兩份申請書、兩份證明文件，同一信封寄出) |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 一、說明：空白者不予受理(請述明父母及兄弟姐妹狀況、家庭收支、本人就學及其他特殊狀況...等)      |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 二、家庭狀況含兄弟姐妹、同居之祖父母：就業單位及就讀學校務必填寫清楚，否則不予評估。           |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 稱謂                                                   | 姓名                                                                                                                               | 年齡 | 存歿                                                    | 健康狀況<br>正常 疾病 身障 |                                                          |       | 就業單位<br>或就讀學校 | 稱謂                                                                                                                        | 姓名 | 年齡 | 存歿 | 健康狀況<br>正常 疾病 身障 |  |  | 就業單位<br>或就讀學校 |
| 父                                                    |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 母                                                    |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 本人                                                   |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
|                                                      |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
|                                                      |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 三、學校審查意見欄                                            |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 審查意見：                                                |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
|                                                      |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 審查人員簽章：                                              |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| 四、附件(請勾選)： <u>1、2</u> 為必要檢附之文件， <u>3、4</u> 得依實際狀況提供。 |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |
| <input type="checkbox"/> 1. 上一學年成績單                  |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               | <input type="checkbox"/> 4. 六個月前發生災難、變故或重症等證明文件：                                                                          |    |    |    |                  |  |  |               |
| <input type="checkbox"/> 2. 近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄)       |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               | <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 服刑證明 <input type="checkbox"/> 重大災害 |    |    |    |                  |  |  |               |
| <input type="checkbox"/> 3. 低收入戶、清寒證明、身障手冊、重大傷卡。     |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               | <input type="checkbox"/> 其他_____ (請註明)                                                                                    |    |    |    |                  |  |  |               |
| * 請依順序排列後以迴紋針固定於右上角，未備齊者將視以無效件處理，不函知及退件 *            |                                                                                                                                  |    |                                                       |                  |                                                          |       |               |                                                                                                                           |    |    |    |                  |  |  |               |

※申請書及附件恕不退還，惟本協會將尊重個人機密予以嚴格保密。

※聯絡地址及 E-MAIL 請填寫正確，以利寄發助學金及審核結果通知函。

信封上請註明『台南市陽光關懷協會獎助學金委員會收』。

※寄件住址：700 台南市中西區府前路一段 88 號 8 樓之 B

聯絡電話：(06)222-3548

※申請截止日期：本期為中華民國108年11月22日(五)止。

學校蓋章：

導師簽名：(必填)

申請日期： 年 月 日(必填)

|                                                     |          |                                                     |          |
|-----------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------|----------|
| 1.<br>學<br>生<br>證<br>正<br>面                         |          | 1.<br>學<br>生<br>證<br>反<br>面                         |          |
| 2<br>台<br>南<br>市<br>低<br>收<br>入<br>戶<br>卡<br>正<br>面 |          | 2<br>台<br>南<br>市<br>低<br>收<br>入<br>戶<br>卡<br>反<br>面 |          |
| 3.<br>重<br>大<br>傷<br>卡                              | 多張者可重疊浮貼 | 3.<br>重<br>大<br>傷<br>卡                              | 多張者可重疊浮貼 |
| 4.<br>身<br>障<br>手<br>冊                              | 多張者可重疊浮貼 | 4.<br>身<br>障<br>手<br>冊                              | 多張者可重疊浮貼 |