

檔 號：
保存年限：

彰化縣普光慈善會 函

地 址：526 彰化縣二林鎮豐田里斗苑路 4 段 500 號
聯絡方式：0972-601901
聯絡人：鄭伊均

受文者：彰化縣政府

發文日期：中華民國 111 年 2 月 22 日

發文字號：彰化普光字第 111001 號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：無

附件：

主旨：檢送「彰化縣普光慈善會助學金實施辦法」，敬請鈞府協助轉知
縣內各級學校(含國立高中職)，請查照。

說明：

- 一、依據本會 111 年助學金實施辦法辦理。
- 二、本會助學金實施辦法暨申請表，詳如附件。

正本：彰化縣政府

副本：彰化縣普光慈善會

理事長

洪文洲

彰化縣普光慈善會助學金實施辦法

壹、宗旨：

普光慈善會為鼓勵青年學子，不因家庭發生重大變故而失學，能在本會關懷扶助下完成教育，成為國家、社會有用之人才，特訂定本辦法。

貳、名稱：

本助學金名稱定為「普光慈善會助學金」，實施辦法以下簡稱本辦法。

參、助學對象及助學金額：

一、助學對象：

- (一) 設籍彰化縣之學生(含國小、國中、高中職、大專院校)。
- (二) 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。
- (三) 特殊境遇家庭證明、身心障礙手冊、重大傷病卡。

二、助學金額：由本會審查委員會審核通過之學生，每名依實際註冊費、學雜費發放助學金(視學生情況調整)。

肆、申請條件及所需資料：

一、申請時應檢具下列證明文件，若有未齊全者，本會將視為無效件處理，但經本會通知於期限內補齊文件者，則仍視為有效件處理。

(一) 助學金申請書。

(二) 近期所發生災難、變故或重症等之證明文書(如死亡證明書、醫療診斷證明書、服刑或重大災害證明等)。

(三) 特殊境遇家庭證明、身心障礙手冊、重大傷病卡。

(四) 近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄)。

(五) 前一學期在學成績總平均 65 分(含)以上，且須提供無記過證明(國小學生除外)。

(六) 實際註冊費(學雜費)影本。

(七) 申請人之郵局存摺影本。

伍、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：

1. 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。

2. 所送申請資料請寄至 526 彰化縣二林鎮豐田里斗苑路四段 500 號，請註明：普光慈善會收。

二、決審：

秉持公平、公正的原則，由本會審查委員會進行決審，決定核發名單及金額。

陸、本辦法細則，需經審查委員會通過，變更時亦同。

彰化縣普光慈善會助學金申請表

申請日期: 年 月 日

申請人		就讀學校名稱		學 號	
科(系)	科(系、所)	手 機	生日	年 月 日	
年 級	年 班	電 話	電子信箱		
前一學期成績	學 業 平 均 分 數	獎懲紀錄			
身份證字號	依規定辦法附繳證件				
家長姓名	父	☐ 年度成績單(前一學期)			
	母	☐ 各項家庭重大變故證明			
		☐ 註冊費(學雜費)影本			
		☐ 戶籍謄本證明文件			
		☐ 其他相關證明文件			
		☐ 請附存摺封頁影本			
家庭經濟概況	(一)全戶幾人： (二)幾人就業： (三)幾人就學：				
	(四)全家平均月收入： (五)家長職業： (六)其 他：				
通訊地址			戶 籍 地 址	☐ 同左	
1. 申請表內各項欄位缺填或附繳證件不合規定者，概不受理。					
2. 申請人所填各項資料經查證不實，應繳回已領取之助學金。					
申請人：_____ (簽名) _____年____月____日					
家長(監護人)簽章			導師簽章		
導師意見欄					
獎助學金委員會審核意見					