

財團法人正德社會福利慈善基金會 函

地 址：屏東市忠孝路 30 號
聯絡人：黃天富
電 話：(08)734-6749
信 箱：cthpi011@gmail.com

受文者：國立屏東科技大學(研究所)

發文日期：中華民國 114 年 8 月 28 日
發文字號：正德社福字第 1140828-1 號
速別：普通件
密等及解密條件：普通
附件：1. 獎助學金申請書、2. 獎助學金申請名單表、3 受領獎學金義工服務紀錄表
4. 「報到通知單」

主旨：茲本會辦理 114 年度秋季獎助學金申請活動案，如說明，查照。

說明：
本項申請不得與前次總院公告項目重複請領，請申請人留意，謝謝

- 一、依據本會捐助章程第二條及 114 年度工作計畫規定辦理。
- 二、申請方式如下：請申請人檢附附件所示文件各乙份，復請貴校於 114 年 9 月 22 日前，協助提供 5 名需補助之學生名單，送本會核辦。
- 三、114 年秋季獎學金頒獎典禮，舉辦日期：114 年 11 月 1 日（星期六），時間：上午 09:00，發放地點：屏東市忠孝路 30 號。
- 四、請獎學金申請人親自至本會服務 10 小時之公益活動。（請於 114 年 10 月 30 日前完成服務時數。
- 五、「獎助學金申請名單表」，除檢附紙本外，並以電子郵件（cthpi011@gmail.com）傳送本會。
- 六、「報到通知單」紙本請學生詳閱，受獎當日攜帶，送交本會。

正本：旨案各級學校
副本：本會慈善課

董事長 吳淑貞

學校統一送件——課指組收件期限：
114 年 09 月 12 日

財團法人正德社會福利慈善基金會

114 年度秋季獎學金申請書

組別編號：_____（由本會填寫）

申請人姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日	民國 年 月 日
戶籍地址				身份證字號	
聯絡地址				聯絡電話	()
E - M A I L				手機號碼	
就讀學校	學校名稱 _____ ☐ 高中 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 研究所				
領獎地點	屏東分院：屏東市忠孝路 30 號 連絡電話：(08)734-6749				

(一) 檢具之證明文件：

1. 戶口名簿影印本或戶籍謄本正本。
2. 學生證影本(已蓋有最近一學期註冊章)。
3. 政府之低收入戶證明(正本)或中低收入戶證明(正本)或村里長清寒證明(正本)或身心障礙手冊影本(本人或家長皆可)。
4. 受領獎學金學生服務登記表(勾選服務執勤時段)。

(二) 前述檢具之證明文件，若未備齊者，視為無效件，恕不予受理。

(三) 為開啟學子另一扇學習之門，倡導參與慈善活動，體悟「付出即是獲得，服務是真正學習的開始」，請獎學金申請人之研究生、大專生、高中生，務必親自至本會服務 10 小時之公益活動。(未執勤者不符合發放資格)

(四) 夜校生及延修生不列入本補助對象。

(五) 本次獎學金補助金額：研究所：新台幣 10,000 元 大專新台幣 8,000 元、高中新台幣 5,000 元。

(六) 本次申請至 114 年 9 月 22 日截止，逾時恕不予受理。

(七) 本會保有最後核准名單之審核權。

※ 注意事項：1. 申請書及檢附證件收件後恕不退還，惟將尊重個人機密予以嚴格保密。

2. 聯絡地址、郵遞區號、電話號碼，請務必填寫正確，以利寄發通知單及聯絡。

※ 申請人：_____ (本人親簽)

日期： 年 月 日

財團法人正德社會福利慈善基金會

114年度秋季獎學金 【受領獎學金 學生服務登記表】

姓 名		就讀學校		屏東科技大學(研究所)	
聯絡電話/手機		科系班級			
住 址					
服務時段勾選					
序號	日期	上午(3小時) 09:00-12:00	下午(2小時) 17:00-19:00	當日合計 時數(小時)	備 註 星期六(日)值勤時間: 下午:14:00~17:00
1	10月1日(三)				
2	10月2日(四)				
3	10月3日(五)				
4	10月4日(六)				
5	10月6日(一)				
6	10月11日(六)				讀書會(09:00~11:00)選一天
7	10月14日(二)				
8	10月21日(二)				
9	10月22日(三)				
10	10月25日(六)				讀書會(14:00~16:00)選一天
交通 工具	☐ 汽車 ☐ 機車 ☐ 腳踏車 ☐ 家人接送 ☐ 搭乘公共運輸 ☐ 其他		總時數 (單位：小時)		
符合領獎資格(此欄位由本會填寫)					
註：以上時間皆無法配合者，請來電說明特殊狀況					
填 表 說 明	1. 申請者，請於114年10月30日之前，擔任本會義工，且服務時數累計達10小時，方得符合獎學金領獎資格。 2. 請自行勾選並排定可服務之時段，本表填妥後，請繳回就讀學校之承辦單位轉送本會彙整；已選定服務之時段，無故缺席達兩次者，將喪失領獎資格。 3. 請依勾選時段，準時至本會報到，不另行通知。 ※財團法人正德社會福利慈善基金會 ※地址：屏東市忠孝路30號 ※電話：(08)734-6749				