

正本

檔 號：
保存年限：

財團法人佳醫健康基金會 函

地址：新北市中和區中正路 880 號十六樓之七
聯絡人：廖泳溱
聯絡電話：(02) 22258688 分機 1354
電子郵件：e22022abh@gmail.com

受文者：國立屏東科技大學

發文日期：中華民國 112 年 5 月 2 日

發文字號：(112)基衛字第 0503 號

速 別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：財團法人佳醫健康基金會 111 學年度「人才培育獎助學金」申請簡章及表格

主旨：檢送本會 111 學年度「人才培育獎助學金」申請簡章及表格
乙份，申請期間自 112 年 5 月 2 日起至 112 年 6 月 5 日止，
惠請公告周知。

說明：

- 一、本會秉持增進公共利益，促進社會進步為宗旨，特設立人才
培育獎助學金，以幫助弱勢族群及培養醫療相關人才。
- 二、本獎學金獎助對象為貴校學生，不限科系，敬請惠予公告周
知並鼓勵學生報名。
- 三、符合申請資格者，請於申請期間內備妥申請表及應備資料回
寄於本會，經審核後將擇期公布結果。

正 本：大仁科技大學、中臺科技大學、私立五育高級中學、長榮大學、美和科技大
學、耕莘健康管理專科學校、國立屏東大學、國立屏東科技大學、國立政治
大學、國立臺北護理健康大學、國立臺灣師範大學、景文科技大學、慈惠醫
護管理專科學校

副 本：

董事長 蘇秀鑾

第1頁

個人自行寄送——主辦單位收件期限：
校內統一寄件——課指組收件期限：
112 年 05 月 29 日
112 年 06 月 05 日

國立屏東科技大學



1120008063

附

裝

訂

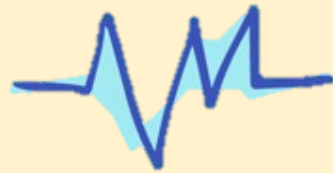
線

111學年度
財團法人佳醫健康基金會

人才培育 獎助學金



資助家庭經濟弱勢在學學生，鼓勵其
順利完成學業。



申請條件

- 1.符合社會救助法之低收入戶者或中低收入戶者。
- 2.父母其中一方因失業，致生活困難無力教養者。
- 3.父母離異而負教養責任之一方無力撫育者。
- 4.父母一方亡故，而監護人無力教養者。
- 5.父母其中一方因病，致生活困難無力教養者。
- 6.家庭突逢變故者。

獎助金額

清寒學生助學金 (每半年核發乙次)

國小組：新台幣壹萬伍仟元整。

國中至大學組：新台幣壹萬五至貳萬元整。

申請方式

即日起至112年6月05日(郵戳為憑)填妥申請表並檢附相關文件將資料寄送給佳醫健康基金會承辦窗口。

承辦窗口：于先生、廖小姐

電話：02-2225-8688#1305、#1354

電子信箱：e08049abh@gmail.com

地址：新北市中和區中正路880號17樓之5



申請表下載連結



財團法人佳醫健康基金會

申請編號：

申請日期： 年 月 日

申請人姓名		身份證字號		出生日期	年 月 日
就讀學校		年級	年 班	聯絡電話	
居住地址					<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃
家庭概況	家庭年收入與經濟概況：				
	申請獎助學金原因：				
	目前是否有工讀？ <input type="checkbox"/> 無				
	<input type="checkbox"/> 有，地點：_____每月所得：_____				
	稱謂	年齡	服務機關	職務	
獎助學金類別	<input type="checkbox"/> 清寒學生助學金 <input type="checkbox"/> 賢友獎助學金				
資格	<input type="checkbox"/> 1. 符合社會救助法之低收入戶者或中低收入戶者。 <input type="checkbox"/> 2. 父母其中一方因失業，致生活困難無力教養者。 <input type="checkbox"/> 3. 父母離異而負教養責任之一方無力撫育者。 <input type="checkbox"/> 4. 父母一方亡故，而監護人無力教養者。 <input type="checkbox"/> 5. 父母其中一方因病，致生活困難無力教養者。 <input type="checkbox"/> 6. 家庭突逢變故者。 <input type="checkbox"/> 7. 洗腎中心透析病友。				
本學年度是否已領取其他獎助學金？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，總金額：					
檢附資料(請勾選)：1-6 為必要檢附之文件，7 得依實際狀況提供並說明。					
<input type="checkbox"/> 1. 申請書 <input type="checkbox"/> 2. 學生證(正反面影本，需蓋學期註冊章)或其他在學證明					
<input type="checkbox"/> 3. 生活照片一張 <input type="checkbox"/> 4. 申請人匯款存摺影本					
<input type="checkbox"/> 5. 其他相關證明文件 <input type="checkbox"/> 6. 戶口名簿影本					
<input type="checkbox"/> 7. 家庭概況說明(包含家庭成員、經濟狀況及申請本獎助學金之原由)					

免稅所得說明：

(1)政府單位開立清寒證明。

(2)各項獎助學金無須提供勞務且學業及操行成績達到一定標準者。

以上皆非，需開立扣繳憑單

本人已詳讀申請辦法與上列資料且確認填寫屬實無誤，同意提供個人資料予本獎助學金審核使用。

申請人(法定代理人)簽名：

身份證字號(法定代理人)：

地址：

以下欄位由審核單位填寫

審核結果

通過，核發獎助學金_____元

不通過

核准

複核主管

財會單位

承辦人