

受 文 者： 教育部高教司

發 文 日 期： 中華民國 115 年 02 月 12 日

發 文 字 號： 115(昌慈)字第 1150201 號

速 別： 普件

密等及解密條件： 普通

附 件： 獎助學金申請辦法

主 旨：昌益慈善基金會提供大學獎助學金計劃，煩請 貴部協助公告於
『教育部高教司圓夢助學網站』。

說 明：

- 1、 秉持關懷教育、落實企業回饋社會的理念，並鼓勵莘莘學子奮發進取、安心就學，特舉辦獎助學金活動，期能以協助學子能順利完成學業，使其成為有用人才貢獻社會。
- 2、 為達將本獎助學金相關訊息廣為傳達，以造福更多莘莘學子之目的，煩請貴部惠予協助，公告本基金會獎助學金訊息予全國公私立大專院校。
- 3、 活動及申請辦法詳附件。申請期間為 115 年 3 月 1 日起至 3 月 31 日止，請符合申請資格學生務必於上述期間前自行寄達本基金會。「獎助學金申請表」之下載及相關訊息，請參閱昌益資訊網網站 (<http://www.cy-arch.com.tw>)。
- 4、 感謝貴部惠予協助。

正 本： 教育部（地址：100 台北市中山南路 5 號）

副 本：

自行送件申請——主辦單位收件期限：
學校統一送件——課指組收件期限：
115：年 115
03 年
03 月
25 月
日 31 日



昌益慈善基金會助學金活動辦法

(一)申請資格

凡具中華民國國籍，領有縣市政府單位核發之低收入戶證明(非鄰里長開立之清寒證明，且申請學生須列入該低收入戶證明之成員欄)，並符合下列條件者：

目前就讀全國公私立大學院校(含大學、學院、科大、技術學院)日間部(不含應屆畢業生、公費生、研究生、延畢生、空中大學、進修部推廣教育及在職專班學生)學生，前一學期學科平均成績及操性成績在 **80分** 以上者，均可申請。(大一新生於大一下學期始可申請)

(二)申請文件

1. 助學獎金申請表乙份。
2. 政府核發「低收入戶」證明文件正本。
(不接受縣市政府審查結果通知書，衛福部和台北通下載文件)
3. 戶口名簿或戶籍謄本影本乙份。
4. 在學證明書正本。 **提醒：主辦單位只收教務處開的在學證明，不收學生證影本**
5. 前一學期在學成績單及操性成績單正本(GPA 需檢附成績對照表)。
6. 申請人本人清晰銀行或郵局帳戶封面影本(加蓋清晰印章及簽名)。
注意事項：正本資料若為學生自行網路列印之彩色或黑白文件，請務必加蓋發證單位章，否則視為文件不全，不予受理審核。

(三)獎助金額

每名每學期最高 5,000 元整，名額及獎助學金由審查小組視經費及申請狀況決定。

(四)申請期限及獎助名單公佈(逾假日順延公佈)

上學期每年自 9 月 1 日起至 9 月 30 日止，10 月 31 日公佈獎助名單
下學期每年自 3 月 1 日起至 3 月 31 日止，04 月 30 日公佈獎助名單

(五)申請方法

請自行於 **115 年 3 月 31 日** 前寄達新竹市 30069 公道五路二段 415 號 12 樓「昌益慈善基金會」獎學金審核小組收，郵戳為憑。

(六)資格審定與發放

1. 通過審核之助學獎金名單於本會官網公佈，不另行通知。
2. 助學金直接撥入受獎人指定存款帳戶。
3. **逾申請期限、文件不全、成績未符標準、或有其他資格不符情形者，將不予審核。申請檢附之文件，概不退還。**
4. 若有相關事宜詢問，請洽 03-6886688。

昌益慈善基金會助學金申請表

有*為必填資料，如無填寫，視同棄權。

申請日期： 年 月 日

*申請人		*出生日期	年 月 日	*本人照片 (未貼視同不符合)
*地址				
*聯絡電話				
*e-mail				
*學校資料	就讀於 _____ (學校) _____ 系 _____ 年級 (若為五專制專科，需為四年級下學期始可申請)			
*匯款帳號	<input type="checkbox"/> 立帳金融機構名稱：_____ 銀行 _____ 分行(部) 存款帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□			
	<input type="checkbox"/> 立帳局：_____ 郵局 _____ 支局 存簿儲金帳號：□□□□□□□□-□□□□□□□□□□			
檢附資料請 依順序裝訂	<input type="checkbox"/> 1.助學金申請書乙份 <input type="checkbox"/> 2.低收入戶證明正本乙份 <input type="checkbox"/> 3.戶口名簿或戶籍謄本影本乙份 <input type="checkbox"/> 4.在學證明書正本(加蓋學校教務處章)乙份 <input type="checkbox"/> 5.前一學期學科成績及操行成績證明正本乙份 <input type="checkbox"/> 6.申請人本人清晰銀行或郵局帳戶封面影本(務必加蓋清晰印章及簽名)乙份			
此欄僅供 本會審核 人員填寫	1. 收件日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 2. 初步審核： <input type="checkbox"/> 資格符合 <input type="checkbox"/> 資格不符不予受理 <input type="checkbox"/> 文件不全不予受理。 審核日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 3. 其他說明事項： 4. 最後結果 <input type="checkbox"/> 審核通過或通過符合資格名額超過，經抽籤決定通過 <input type="checkbox"/> 符合資格名額超過，經抽籤決定未在名額內 結案日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			