

發文方式：

檔 號：

保存年限：

社團法人新竹市至愛服務協會 函

辦 事 處：新竹市東大路1段62號2樓

承辦人員：范秀宜、傅正泰

電話：03-5237973、5212737、0933-790392

傳真：5266354

E-mail：jl20360@ms25.hinet.net

受文者：新竹市光復中學

發文日期：中華民國 114 年 11 月 18 日

發文字號：竹至會鳳字第 1140049 號

速 別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附 件：

主旨：本會與工研院佛學會聯合辦理 115 年『清寒家庭之就學障友獎學金』申請，請鼓勵所屬確實清寒之身心障礙者踴躍報名申請，無任感荷。

說明：

- 一、受理日期自 114 年 12 月 15 日截止。
- 二、本案符合資格者係指申請者為身心障礙者或特教學生（非指父母為身心障礙者）。
- 三、申請表須用電腦打字。可 E-mail：jl20360@ms25.hinet.net 索取報名表。
- 四、申請案須函附申請單位公文，寄或送至本會收。
- 五、本次障友獎學金頒發總金額約計新臺幣 50 萬元。
- 六、偏遠地區採訪視時直接發給，其他則在 115 年 4 月期間於本會會員大會公開發給（另行通知受獎者）。
- 七、檢附實施辦法及申請單各 1 份。

正本：如受文者

副本：本會獎助學金組、社工組

理事長 高月鳳

114 年 11 月 20 日光教字第 971 號

社團法人新竹市至愛服務協會

頒發 清寒家庭之就學障友獎助學金 實施辦法

實施：77 年 03 月 15 日
修正：84 年 08 月 12 日
修正：102 年 07 月 20 日
修正：107 年 12 月 02 日
修正：112 年 11 月 19 日

一、宗旨：身心障礙者在起跑線上，他們的智商及身體能力原本就較一般人薄弱，為免他們因為家境的清苦，而影響甚至喪失了公平就學或訓練的機會，特設立「清寒家庭之就學障友獎助學金辦法」，以下簡稱「本辦法」。

二、申請須知：

- (一) 凡設籍新竹縣、市內清寒家庭之就學身心障礙學生，經就讀或訓練之公私立學校、或身心障礙福利社團或機構申請。
- (二) 申請人須經縣市鄉鎮公所登記為低收入戶者，或經該村里長出據確實清寒證明者。
- (三) 申請人除填具申請單外，尚須繳在學或在福利機構證明書，並附「身心障礙證明」影印本申請(如屬學習障礙者須附政府核可證明書或公文擇一申請)。
- (四) 申請獎學金之標準，由本委員會派志工查訪，經審核通過即擇日發放；因名額有限，以申請案件家庭較貧困者為優先。
- (五) 每一學校、機構及團體之障友 50 人以下者至多提報 1 人，100 人以下者至多提報 2 人，100 人以上者至多提報 3 人，每戶至多申請 1 人。
- (六) 獎學金申請經審查通過後發放，經通知逾一個月未領者視同放棄論。
- (七) 獎學金發放金額為國小學生 4,000 元、國中學生 5,000 元、高中職含大學學生 6,000 元。
- (八) 本辦法申請日期至 12 月 15 日截止，每年受理申請一次。
- (九) 本辦法不限於已接受其他獎學金者。

三、收件：申請單位須以公文寄送「至愛服務協會」（新竹市東大路 1 段 62 號 2 樓）收，電話／03-5237973、5212737。

四、本辦法經本會理事會通過執行之，修正時亦同。

社團法人新竹市至愛服務協會
清寒家庭之就學障友獎助學金 申請表

申請日期：____ 年 ____ 月 ____ 日

是否曾申請過：☐是☐不曾

檔案編號 _____

申請單位 _____ 通訊處 _____ 電話 _____

承辦者 _____ 職稱 _____ 電話 _____ 傳真 _____ 手機 _____

申請學生姓名 _____ 性別 _____ 年齡 _____ 障別 _____ 家中電話 _____

家長姓名 _____ 住址 _____ 行動 _____

（住址及連絡電話，請填寫詳細，以免訪視時造成尋找不易及困擾）

證件：☐身心障礙證明影本 ☐學習障礙核可公文或證明 ☐在學或機構證明 ☐低收入戶證明 ☐清寒證明

學
生
家
庭
背
景
及
經
濟
狀
況

（本單須用電腦打字）

（下表由主辦單位訪視員填寫）

收到申請書日期：

訪視員：

訪視日期：

訪
視
經
過

決
議
事
項

領取日期：

領取金額：

領取人：