

財團法人永長興社會福利慈善基金會 函



地址：104452 臺北市中山區樂群二路 267
號 3 樓之 10

聯絡人：陳怡婷

聯絡電話：(02)85022135、(02)85022137

電子郵件：

info@evergloryfoundation.org.tw

受文者：花蓮縣教育處

發文日期：中華民國 113 年 9 月 19 日

發文字號：113 永長興字第 113091957 號

速別：普通

密等及解密條件：普通

附件：如主旨

主旨：檢送本會「113 學年度第一學期偏遠地區學生獎助學金辦法」，惠請協助公告並轉知貴縣市偏遠地區學校，敬請查照。

說明：

- 一、為嘉勉教育部認定之偏遠地區學生積極向上，給予學業優異之學生肯定，請各校踴躍協助學生申請。
- 二、申請對象：教育部認定偏遠之國小、中及高中就讀之經濟弱勢家庭學生，且學業成績為全校前 50%。
- 三、申請文件：申請表及師長推薦信、經濟證明文件（可候補）、前一學期成績單（一年級新生可依平時考試表現，由導師整體評估）。
- 四、申請方式：每校每年級 1 位名額，由學校統一發函至本會，通知得獎名單並撥款至學校帳戶。
- 五、獎助金額：國小組 3,000 元，國中組 5,000 元，高中組 8,000 元。
- 六、申請時間：即日起至 113 年 10 月 18 日止，郵戳為憑。
- 七、辦法、申請資料如附件，電子檔請掃描下方 QRcode，或請來信索取，電子信箱：info@evergloryfoundation.org.tw。



請掃描下載辦法電子檔

正本：花蓮縣教育處

財團法人永長興社會福利慈善基金會

113 學年度第一學期偏遠地區學生獎助學金辦法

一、目的：

鼓勵教育部認定之偏遠地區學生積極向上，給予學業優異之學生肯定。

二、對象：

1. 就讀教育部認定之偏遠地區國小、國中及高中。
2. 家中經濟弱勢者。
3. 學業成績須達全年級前 50%，由導師推薦在校表現優良者。

三、申請文件：

1. 申請表及師長推薦信（附件一）
2. 經濟證明：低收或中低收證明、清寒證明、國稅局資料、主要家計負擔者之失業證明、診斷證明及特殊境遇家庭等相關證明資料。若經濟確屬弱勢而未達法定清寒標準者，由導師詳述家庭經濟狀況並簽章以茲證明。
3. 前一學期之學業成績單，惟一年級新生可依平時考試表現，由導師整體評估。

四、申請方式：

1. 每校每年級 1 位申請名額，請於 113 年 10 月 18 日前備妥申請文件（附件一及附件二），由學校統一發函至本會提出申請，申請截止以郵戳為憑。
本會地址：104452 臺北市中山區樂群二路 267 號 3 樓之 10
2. 收件後將由本會審查，並將得獎名單通知學校。

五、獎助金額及撥款方式：

1. 國小組每人獎助 3,000 元。
2. 國中組每人獎助 5,000 元。
3. 高中組每人獎助 8,000 元。
4. 審查通過後，本會撥款至學校帳戶，由學校轉發獎助學金給學生，並完成簽收列冊（附件三）及捐款收據寄回本會。

六、注意事項：

申請者須同意本會得依個人資料保護法之相關規定，對申請之個人資料有為蒐集、處理或利用之權利。提供之各項個人資料僅作為本會辦理獎助學金申請使用，不會挪作其他用途。

附件一

財團法人永長興社會福利慈善基金會 113 學年度第一學期偏遠地區獎助學金申請書			
學生姓名		年級	
性別		出生年月日	
連絡電話		居住地址	
家長姓名		家長電話	
導師姓名		導師電話	
附繳文件	☐ 申請書及師長推薦信（附件一） ☐ 前一學期學業成績單 ☐ 經濟證明：_____		
1. 本人已詳閱相關規定，並同意提供個人申請資料供獎學金審核單位使用，本人亦明白依「個人資料保護法」規定本人得行使之權利。 2. 本人所填具及繳交資料如有不實者，願意無異議接受取消申請資格之結果。 3. 本人願配合領取獎學金相關程序，若無法配合視同放棄。 4. 申請人本人保證所提供資料均屬實並同意前揭規定。			
		學生：	簽(蓋)章
導師簽章	承辦老師簽章		承辦單位主管簽章

財團法人永長興社會福利慈善基金會
113 學年度第一學期偏鄉地區學生獎助學金師長推薦信

學生家庭概述

學生在校表現

推薦師長簽章：

附件二

財團法人永長興社會福利慈善基金會

_____(校名)

113 學年度第一學期偏遠地區獎助學金申請名冊

編號	姓名	年級	申請金額	備註
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

學校匯款資訊（請檢附帳戶影本）	
統一編號	
地 址	
匯款戶名	
匯款銀行	
匯款帳號	

承辦老師簽章	承辦單位主管簽章

財團法人永長社會福利慈善基金會 _____ (校名) 113 學年度第一學期偏遠地區獎助學金學生簽收表			
	姓名	學生簽名	想對基金會說的話
1.			
2.			
3.			

財團法人永長社會福利慈善基金會

_____(校名) 113 學年度第一學期偏遠地區獎助學金學生簽收表

	姓名	學生簽名	想對基金會說的話
4.			
5.			
6.			