

## 財團法人華科事業群慈善基金會 函

地 址：231 新北市新店區民權路 48-3 號 4 樓

聯 絡 人：王榮廉

電 話：02-89111311

傳 真：02-29121616

受文者：教育部國民及學前教育署（[41341]臺中市霧峰區中正路 738 之 4 號）

發文日期：中華民國 108 年 9 月 10 日

發文字號：華科慈善字第 1080903 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：檢送本會 108 年「聽障學生獎學金」申請辦法暨相關資料，  
敬請惠允協助辦理。

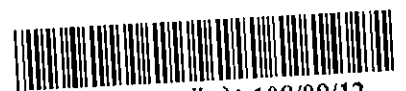
說明：

- 一、敬請貴署協助將旨揭獎學金申請辦法轉知各高級中等學校辦理，並鼓勵聽障學生申請。
- 二、檢附本會「聽障學生獎學金」申請辦法、申請表及個人資料使用同意書各乙份，相關資訊請參閱本會官方網站：  
<http://www.psa.org.tw>。

正本：教育部國民學學前教育署

副本：教育部(不含附件)

董事長 陳昭如



1080105401 收文:108/09/12

# 華科事業群慈善基金會

## 108 年聽障學生獎學金申請辦法

一、華科事業群慈善基金會為關懷高中及大專聽障學生，鼓勵聽障學子勤奮向學、自立自強突破極限，特訂本辦法。

二、申請條件：

1、對象：

(1)持有身心障礙手冊或各校有效期限之鑑輔會證明，障礙類別屬聽語障或併聽語障之多重障礙者。

(2)就讀或應屆畢業於國內各公私立高級中學、職業學校及大專院校在學學生，申請或獲獎時須為在學身分。

2、成績標準：

(1)高中職在學及應屆畢業生，大專院校在學及應屆畢業生：107 學年度成績平均七十分(含)以上。

(2)高一新生請檢附國三最後一年全學年成績單、大一新生請檢附高三最後一年全學年成績單。

(3)研究所以上在學及應屆畢業生，請檢附大學畢業證書影本及研究所在學成績單，論文或論文計畫(Proposal)。

3、參加慈善、社福等公益團體舉辦之活動擔任志工一次以上。(歡迎參與本會志願服務活動)

三、獎學金錄取名額及金額：就讀國內各高級中學或職業學校，以及大專院校學生，各取五名，每人頒發獎學金 10,000 元；研究所以上取二名，每人頒發獎學金 30,000 元。實際錄取名額得視當年度申請人數及評審結果增減。

四、本獎學金自 108 年 11 月 15 日至 108 年 11 月 30 日開放申請，逾期不予受理。

五、申請人應檢送下列資料：

1、申請表一份

2、200-300 字自傳

3、推薦函一份

4、學生證或畢業證書影本(應屆畢業生)一份

5、身心障礙手冊影本或有效期限之鑑輔會證明

6、聽力圖一份

7、107 學年度成績證明影本一份

8、志願服務證明(服務期間：108 年 1 月 1 日至 108 年 11 月 30 日)

9、本會個人資料使用同意書

10、其他參考資料：各種參賽或得獎證明…等。

以上資料請掃描後以電子檔寄：[scholarship@psa.org.tw](mailto:scholarship@psa.org.tw)。推薦函如已彌封，請掛號郵寄至：231 新北市新店區民權路 48-3 號 4 樓 華科事業群慈善基金會收。

六、得獎學生人選由本會獎學金審查委員審定。

七、得獎名單於 109 年 2 月公佈，頒獎典禮時間及獎學金發放事宜另行通知，得獎人請備得獎感言接受公開表揚。

八、本獎學金得連續申請，同一學生於高中職及大專學位，各最多獎助二次；研究所以上同一論文主題只得申請一次，同一學生最多獎助二次。

九、獎學金實施辦法將公佈於本會網站，修改時亦同。網址請參考本會官方網站。

十、以上細節有任何疑問，請洽 02-89111311 王主任。

**華科事業群慈善基金會**  
**108 年聽障學生獎學金申請表**

|                                   |    |                                       |  |     |
|-----------------------------------|----|---------------------------------------|--|-----|
| 學生姓名                              | 性別 | 學 校                                   | 科 系                                      | 年 級 |
|                                   |    |                                       |  |     |
| 聯絡電話                              |    | 電子郵件信箱                                | 出生年月日                                    |     |
|                                   |    |                                       |  |     |
| 家長姓名                              |    | 聯絡電話                                  | 地 址                                      |     |
|                                   |    |                                       |  |     |
| 檢附資料(確認請打 V)                      |    |                                       |  |     |
| <input type="checkbox"/> 推薦函      |    | <input type="checkbox"/> 學生證或畢業證書影本   | <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本/鑑輔會證明  |     |
| <input type="checkbox"/> 聽力圖      |    | <input type="checkbox"/> 志願服務證明       | <input type="checkbox"/> 前一學年成績證明及操行成績影本 |     |
| <input type="checkbox"/> 助聽輔具使用狀況 |    | <input type="checkbox"/> (輔具佩戴後聽檢報告)  |  |     |
| <input type="checkbox"/> 參賽/得獎證明  |    | <input type="checkbox"/> (參賽/得獎證明請詳列) |  |     |
| <input type="checkbox"/> 其他       |    | <input type="checkbox"/> (其他請詳列)      |  |     |
| 自 傳                               |    |                                       |  |     |
|                                   |    |                                       |  |     |
| 申請人簽名                             |    |                                       |  |     |

## 財團法人華科事業群慈善基金會個人資料使用同意書

財團法人華科事業群慈善基金會(以下簡稱本會)，因 PSA 聽障獎學金 申請審核執行之需求，需蒐集 聽障獎學金 申請人個人各項基本資料，並依據本同意書之各項內容進行使用。為了保障您的權益及幫助您瞭解本會如何蒐集、使用及保護您個人資訊，請務必詳細的閱讀本同意書之各項內容，並簽名同意，謝謝您的合作。

本會依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條規定，應向台端告知下列事項，請台端詳閱：

- 一、蒐集之目的：為聯繫及辦理書面審核(及面試或個案訪查)相關事宜，處理 聽障獎學金 匯款，以及統計與分析，必須取得您的個人資料，基於個資法及相關法令之規定，蒐集、處理及使用您的個人資料。
- 二、蒐集之個人資料類別：依前項所述之事項，需要提供以下個人資料：姓名、出生年月日、身分證字號聯絡方式、匯款帳號及其他可以直接或間接方式識別該個人之資料、以及審核 聽障獎學金 核發必要個人資訊。
- 三、個人資料利用之期間、地區、對象及方式：該資料僅在法令許可的範圍之下於經立書人同意，以電子檔或紙本形式存於本會，提供予本會及因以上目的作業需要之第三方處理及使用。
- 四、依據個資法第三條規定，台端就本會保有台端之個人資料得行使下列權利：
  1. 得向本會請求補充或更正，惟依法台端應為適當之釋明。
  2. 得向本會請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除，惟依法本會因執行業務所必須者，得不依台端請求為之。
  3. 有關請求停止蒐集、處理、利用或刪除個資內容部分，台端得寄信至 [contact@psa.org.tw](mailto:contact@psa.org.tw) 信箱反應。
- 五、本會依個資法第 8 條第 2 項規定，有下列情事者在蒐集及使用您的個人資料時，得免為告知。
  1. 依法律規定得免告知。
  2. 個人資料之蒐集係公務機關執行法定職務或非公務機關履行法定義務所必要。
  3. 告知將妨害公務機關執行法定職務。
  4. 告知將妨害第三人之重大利益。
  5. 當事人明知應告知之內容。
  6. 依財團法人法第 25 條規定，本會應主動公開接受補助、捐贈者及受獎助、捐贈者之姓名或名稱及補(獎)助、捐贈金額。如不同意請事先以書面表示反對。
- 六、台端得自由選擇是否提供相關個人資料：台端得自由選擇是否提供相關個人資料，惟台端若拒絕提供相關個人資料，本會將無法進行必要之審核及處理作業，致無法受理台端之申請。

=====

經貴基金會向申請人(以下稱本人)告知上開事項，本人已清楚瞭解貴會蒐集、處理或利用本人個人資料之目的及用途，並同意貴會在上述蒐集目的內蒐集、處理或利用本人之個人資料。

申請人暨立同意書人姓名：\_\_\_\_\_

(本人親筆正楷中文簽名)

法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

(未滿 18 歲者須有法定代理人簽名)

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 白曉燕文教基金會【107學年度第二學期】警察子女獎助學金申請辦法

### 一、依據：

財團法人白曉燕文教基金會為營造安居樂業的社會，讓孩子平安長大及感謝警界辛勞，鼓舞警察士氣，特訂定本辦法。

### 二、獎學金頒發對象：(已畢業大四學生、研究所、碩士、公費生等無法接受申請)現就讀於國內各公私立大專院校、高中、高職之肄業正式學生(含夜校生)。

【備註】現就讀高一新生學生，因無高中成績單無法申請高中職組部份。

大一學生請用高三下學期成績單申請高、中職組。

01、獎勵對象：警政署所屬警察機關編制內現職員工之子女。

02、獎助對象：因公殉職、死亡、殘廢或受重傷之原警政署所屬警察機關編制內員工子女。(病故不予受理)

### 三、申請標準：

01、獎勵部份：學業平均 80 分以上，每科均須及格。

02、獎助部份：學業平均 60 分以上，每科均須及格。

03、未領學校或其他單位機構之獎學金。

### 四、獎勵獎學金名額及金額：

A 大學組：每學期 29 名，每名獎學金新台幣：壹萬元整。

B 專科組：每學期 06 名，每名獎學金新台幣：壹萬元整。

C 高中組：每學期 31 名，每名獎學金新台幣：伍仟元整。

D 高職組：每學期 24 名，每名獎學金新台幣：伍仟元整。

獎助獎學金名額及金額：(父或母因公殉職、死亡、殘廢、重傷等)

E 大專組：每學期 05 名，每名獎學金新台幣：壹萬元整。

F 高中職組：每學期 05 名，每名獎學金新台幣：伍仟元整。

獎勵及獎助學金名額之分配，由審查委員於審查會前訂定之。

### 五、申請方式：(請擇一申請勿重覆申請)

01、由警政署所屬各警察機關推薦。 02、由各級學校推薦。

### 六、申請學生應詳填獎學金申請表，檢附下列資料：(缺件者不接受申請)

01、107年第二學期成績單影本、申請大專組(A、B、E)請檢附在學證明書，申請高中職組(C、D、F)請檢附學生證影本。(證明目前在學)

02、家長的警政單位在職證明或服務證正反面影本；家長因公殉職、殘障或受重傷者，請原服務警政單位出具證明或撫卹金證書影本。

03、戶口名簿影本。(證明親子關係)

### 七、申請期間：108年10月01日起至10月31日止逾時不收。(以郵戳為憑)

郵寄地址：10667 臺北市大安區復興南路二段 285 號 2 樓 白曉燕文教基金會收

### 八、審查：01、審查小組由基金會董事會聘任之，並由董事長擔任召集人。

02、審查結果，由基金會專函通知警察機關、學校單位及得獎學生。

### 九、致送獎學金：

得獎者基金會將專函通知，同時在基金會網站警察子女獎助學金公告及發函警察機關、學校單位公告得獎名單，未得獎者不另行通知。

### 十、本辦法經由本基金會董事會議通過後實施，修正時亦同。