

財團法人正德社會福利慈善基金會 函

地址:臺南市新營區民族路186號

電話:06-6355819 分機21

聯絡人:劉蕎茵

電子信箱:cthsi051@gmail.com

受文者:嘉義縣中正大學、嘉義市崇仁護專、嘉義大學、新營高中、私立育德工業職業學校、白河商工、國立新營高級工業職業學校、國立曾文高級農工職業學校、國立善化高級中學

速別:普通件

發文日期:中華民國115年3月1日

發文字號:財德會字第115030101號

密等及解密條件或保存期限:普通

附件:如附表

主旨:本基金會秉持佛教慈悲濟世之精神並落實關懷服務社會之理念,為保障清寒子弟順利完成學業並鼓勵同學精進課業以成未來有用之才,並藉由參與各項慈善活動,讓學生更有機會修福修慧,建立付出是獲得、是服務、是真正學習開始,同時為生活增添一份喜樂與滿足,並提升自我價值。特舉辦115年度第一次清寒獎助金發放,敬請查照。

說明:一.發放對象及條件:

1. 就讀高中職、大專、研究所之低收入戶、家境清寒及身心障礙者之子弟。(夜校生及研修生不列入本獎助對象)
2. 補助各校對象大專、高中職預計每校十名,研究所每校5名。初審由各校承辦單位審核後,造冊並檢附申請書,個人申請資料本會定會恪遵個資保密規定。
3. 申請學生(高中職、大專、研究所)請於**4月26日前**,利用休假時間參與本會公益活動累計**10**小時。

二.申請日期:**115年3月11日止**。

三.發放日期:115年5月2日上午09:00。

四.發放金額:研究所11000元,大專9000元,高中6000元。

五. 請在紙上備註服務時間

正本：嘉義縣中正大學、嘉義大學、嘉義市崇仁護專、新營
高中、私立育德工業職業學校、白河商工、國立新
營高級工業職業學校、國立曾文高級農工職業學
校、國立善化高級中學

副本：本會慈善部

董事長

吳淑貞

財團法人正德社會福利慈善基金會

【清寒獎助學金申請書】

組別編號：_____（由本會填寫）

申請人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國 年 月
戶籍地址				身分證字號	
聯絡地址				連絡電話	()
E-MAIL				手機號碼	
就讀學校	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 學校名稱：_____				
領獎地點	正德新營分院：台南市新營區民族路 186 號 電話：(06) 6355819				

(一)檢具之證明文件：

- 1.戶口名簿影印本或戶籍謄本正本。
- 2.學生證影本(已蓋有最近一學期註冊章)
- 3.政府之低收入戶證明(正本)或村里長清寒證明(正本)或身心障礙手冊影本(本人或家長皆可)。

(二)前述檢具之證明文件，若未備齊者，視為無效件，恕不受理。

(三)申請人(高中職、大專)須於 4 月 26 前，利用休假時間參與本會公益活動累計 10 小時。

(四)夜校生、及延修生不列入本獎助對象。

(五)本基金會保有最後核准名單之審核權。

(六)領獎日期：請於 115 年 5 月 2 日 08:30 前報到完畢，並攜帶個人身份證、私章，逾時恕不受理。

- ※注意事項：1.申請書及檢附證件收件後恕不退還，惟將尊重個人機密予以嚴格保密。
2.聯絡地址郵遞區號、電話請務必填寫正確。

※ 申請人：_____ 日期： 年 月 日

※本申請書請自行列印填寫；並請申請人留存底稿。