

臺北市立成淵高級中學北門扶輪社獎助學金補助辦法

114 年 11 月 03 日

壹、依據

本校獲贈北門扶輪社以獎助學金方式，協助本校經濟弱勢學子在教育上無後顧之憂，早日走出現有經濟困境，讓愛與希望持續不斷的擴張，形成一股「善的循環」動力，回饋社會。

貳、目的

為幫助弱勢清寒家庭子女順利完成學業，特辦此助學計畫，協助其穩定就學，期盼學生能繼續努力向上，並能有反哺之心，日後可作社會棟樑，發揮專才、服務社會並回饋社會大眾。

參、申請對象

本校國中、高中因家庭經濟貧困以致無法負擔就學或生活所需費用之學生。

肆、申請條件

以下條件均符合者才能申請：

一、現為本校學籍學生，但不得為中離(輟)、休學情形。

二、因家庭經濟貧困且家庭狀況符合下列之一者：

- (一) 父母親其中一方亡故，由單親獨力養育子女者。
- (二) 父母親一方為身心障礙者，無法從事勞力工作者。(需檢附身心障礙手冊)
- (三) 家庭主要收入者遭逢遽變(如：失業、生病)，頓時失去經濟收入者。

三、在校期間累計懲處不得有 1 小過或 3 次警告以上(已註銷者不計)。

伍、補助經費

補助期間為 114 年 9 月至 115 年 6 月，每月補助 3,600 元，合計 36,000 元。預計補助對象為高中部 8 位學生、國中部 8 位學生，共 16 名，但可視申請狀況酌予調整。

柒、申請方式（請依順序裝訂）

一、申請文件如下：

- (一) 申請表（附件 1）。
- (二) 學生基本資料（附件 2）。
- (三) 老師推薦函一份（附件 3）
- (四) 最近一學期成績單影本一份(高一、國七請附國中、國小畢業成績單)。
- (五) 申請人全戶戶籍謄本一份。
- (六) 學生郵局或銀行存簿封面影本。
- (七) 相關證明文件（例：低收入戶證明或清寒證明、身心障礙手冊）。

二、申請人所繳交之各項文件恕不退還。

三、申請人所繳交之資料將予以保密。

捌、申請方式及流程

申請時間至 11月18日 17:00 止，書面資料逕送學務處生輔(教)組，逾期恕不受理。

玖、審核方式

一、學務處先進行書面審核。資格符合者，於『助學計畫決審小組』開會討論，依審核結果決定通過補助名單。

二、審核完畢會個別通知受助學生及家長。

附件 1

臺北市立成淵高級中學北門扶輪社獎助學金申請表

申請日期：_____年_____月_____日

班級 座號		姓名	
學 生 相 關 資 料			
一、 家庭困境說明(請附財力佐證資料，如年度所得、清寒證明等)			
二、 學生在校具體優良事蹟(幹部、比賽、學業成績…)			
家長簽名：		導師簽名：	
審核區			
審查結果	<input type="checkbox"/> 通過薦送 <input type="checkbox"/> 未能通過		

臺北市立成淵高級中學北門扶輪社獎助學金學生基本資料

※ 學 生 基 本 資 料	班級座號								
	姓 名		身分證字號						
	出生日期								
	學生手機 或 電 話								
	學 生 E m a i l								
	家長姓名		住 家 電 話		手 機				
	現居地址								
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 其他：						
學費來源	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 就學貸款 <input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 貸款 <input type="checkbox"/> 打工自籌 <input type="checkbox"/> 其他_____								
※ 家 庭 狀 況	家庭成員 (含共同居 住者)	稱 謂	姓 名	年 齡	健康情形	就讀/就業單位	教育程度	※每月收入情形	備 註
								元	
								元	
								元	
								元	
	經濟概況	家庭每月收入合計							
	家庭每月支出合計								
居住情形	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 租賃，月租_____ <input type="checkbox"/> 與親戚朋友同住 <input type="checkbox"/> 住校 <input type="checkbox"/> 其他_____								
相關檢附證明	<input type="checkbox"/> (中)低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 清寒證明 <input type="checkbox"/> 身障手冊 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 醫生證明 <input type="checkbox"/> 其他_____								
本學期(114.8.1後)是否曾接受過 其他獎(助)學金？		<input type="checkbox"/> 否，完全沒有其他補助。 <input type="checkbox"/> 是， 1. ____年____月～____年____月間接受_____，金額_____。 2. ____年____月～____年____月間接受_____，金額_____。 3. ____年____月～____年____月間接受_____，金額_____。 4. ____年____月～____年____月間接受_____，金額_____。							
若以上資料經查與事實不符，將不納入本案補助，請務必據實填寫。									
申請學生簽章	(簽章)		學生家長簽章	(簽名+私章)					

臺北市立成淵高級中學北門扶輪社獎助學金導師推薦函

申請日期： 年 月 日

學生姓名		班級座號	
學生在校表現情形			
家庭情形概述：			

(本推薦函由班級導師親自填寫)

導師簽名：_____