

# 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			
<p>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)</p> <p>二、 學生在校具體優良事蹟(幹部、比賽、學業成績…)</p>			
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

<b>※學生基本資料</b>	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_____							
<b>※家庭狀況</b>	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		
								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)				

附件 3

# 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：\_\_\_\_\_