



財團法人正德社會福利慈善基金會 函

地 址：高雄市烏松區本館路 44-8 號

聯絡人：教育課

電 話：(07)370-3456 轉 26

信 箱：cthci01@gmail.com

受文者：如正本

發文日期：中華民國 108 年 9 月 12 日

發文字號：正德社福字第 1080017 號

速別：普通件

密等及解密條件：普通

附件： 1 正德獎學金申請書、2 正德 108 年度秋季獎學金申請表(空白)、
3 受領獎學金學生服務登記表

主旨：為辦理 108 年度秋季獎學金申請活動，請 貴校於 10 月 07 日前，提供 5 名急需補助之清寒子弟名單，送本會審查彙整，請 查照。

說明：

- 一、申請方式如下：申請者請備「獎學金申請名單表」及「獎學金申請書」及「受領獎學金學生服務登記表」各乙份，送本會審核。
- 二、獎學金發放日期為 108 年 11 月 16 日(星期六)上午，地點為本會高雄總院/蓮華廳(高雄市烏松區本館路 44-8 號)。
- 三、為開啟學子另一扇學習之門，倡導參與慈善活動，體悟「付出即是獲得，服務是真正學習的開始」，請獎學金申請人務必親自至本機構執行 10 小時之公益活動。(請於 11 月 4 日前累積時數完成)。
- 四、除檢附紙本以外並以電子郵件傳送本會。

正本：高雄醫學大學研究所、國立高雄應用科技大學研究所、國立高雄餐旅大學研究所、國立高雄大學研究所、國立中山大學研究所

副本：本會教育課

董事長吳淑貞

財團法人正德社會福利慈善基金會

【學生獎學金申請書】

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 日
戶籍地址	身分證字號		
聯絡地址	聯絡電話 ()		
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	高雄總院：高雄市鳥松區本館路 44-8 號 電話:(07)370-3456		

(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)。
4. 受領獎學金學生服務登記表(勾選執勤時段)。

(二) 前述檢具之證明文件，若未備齊者，視為無效件，恕不予受理。

(三) 為開啟學子另一扇學習之門，倡導參與慈善活動，體悟「付出即是獲得，服務是真正學習的開始」，請獎學金申請人之研究生、大專、高中生務必親自至本機構執行 10 小時之公益活動。

(未執勤者不予發放)

(四) 夜校生及延修生不列入本補助對象。

(五) 本次獎學金補助金額：研究生新台幣 10000 元、大專新台幣 8000 元、高中新台幣 5000 元

(六) 本次申請至 108 年 10 月 07 日截止，逾時恕不予受理。

(七) 本基金會保有最後核准名單之審核權。

※ 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，以利寄發通知單及聯絡。

※ 申請人：_____ 日期： 年 月 日

※ 本申請書請自行列印填寫。

財團法人正德社會福利慈善基金會

108學年度秋季 受領獎學金學生服務 登記表

姓名		就讀學校	
聯絡電話/手機		班級	
住址			

項次	日期	星期	上午	下午	服務項目(本會填寫)
受領人勾選服務時段	10月12日	六			
	10月13日	日			
	10月19日	六			
	10月20日	日			
	10月26日	六			
	10月27日	日			
	11月02日	六			
	11月03日	日			
	合計時數				

項次	日期	星期	上午	下午	服務項目(本會填寫)
自選服務時段	月 日				
	月 日				
	月 日				
	月 日				

註：若以上時間都無法配合者，請來電說明特殊狀況。

填表說明

- 108年秋季獎學金頒獎日期：108年11月16日(六)
- 受領人需於11月04日前擔任本會義工10小時；並可出席頒獎活動者，始得參加獎學金領獎。
- 請勾選排定或自選時段至本會擔任義工(可併計)，本表請繳回就讀學校承辦單位，轉送本會彙整。
- 請依勾選時段準時至本會簽名報到後執勤，不另通知。
- 財團法人正德社會福利慈善基金會
本會地址：高雄市鳥松區本館路44-8號
聯絡電話：(07)-370-3456 轉10

財團法人正德社會福利慈善基金會

【學生獎學金申請名單表】

學校名稱： _____ 業務負責人： _____ 聯絡電話： _____ 分機： _____

編號	姓名	電話	身分證字號	出生年月日	戶籍住址	通訊地址
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

承辦人： _____ 單位主管： _____ 機關首長： _____