



財團法人正德社會福利慈善基金會 函

地 址：高雄市鳥松區本館路 44-8 號
聯絡人：楊佩霖 專員
電 話：(07)370-3456 轉 12
信 箱：cthci01@gmail.com

受文者：高雄醫學大學、私立文藻外語大學、國立高雄餐旅大學、
國立高雄大學、國立中山大學

發文日期：中華民國 110 年 3 月 9 日

發文字號：正德社福字第 1100009 號

速別：普通件

密等及解密條件：普通

附件：附件 1 正德 110 年度春季獎學金-申請書、

附件 2 正德 110 年度春季獎學金-申請表、

附件 3 正德 110 年度春季獎學金-受領獎學金學生服務登記表

主旨：本會為辦理 110 年度春季獎學金申請活動，請 貴校於
3 月 25 日前，提供 5 名急需補助之清寒研究生之名單，
送本會彙整，請 查照。

說明：

- 一、依據本會捐助章程第二條及 110 年度工作計畫規定辦理。
- 二、申請方式如下：申請者請備附件 1「正德 110 年度春季獎學金-申請書」及附件 2「正德 110 年度春季獎學金-申請表」及附件 3「正德 110 年度春季獎學金-受領獎學金學生服務登記表」各乙份，送本會彙整。
- 三、獎學金發放日期為 110 年 05 月 01 日(星期六)上午 9:30，
地點為本會高雄總院舉辦(高雄市鳥松區本館路 44-8 號)。
- 四、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會服務 10 小時之公益活動。(請於 04 月 22 日前完成服務時數)。
- 五、報名文件除 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)、私立文藻外語大學(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：本會慈善課

裝

訂

線

110 年度春季獎學金申請書

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				身份證字號	
聯絡地址				聯絡電話	()
E-MAIL				手機號碼	
就讀學校	學校名稱 _____ <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所				
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 分機 12				

（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(勾選服務執勤時段)。

（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、大專生、高中生務必親自至本會服務 10 小時之公益活動。（未執勤者不符合發放資格）

（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 10,000 元、大專新台幣 8,000 元、高中新台幣 5,000 元。

（六）本次申請至 110 年 03 月 25 日截止，逾時恕不予受理。

（七）本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： _____（本人親簽） 日期： 年 月 日

※ 本申請書請自行列印填寫。

110 年度春季獎學金申請表

學校名稱：

學校業務承辦人：

學校承辦人 聯絡電話：

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

部門主管：

(核章) 單位主管：

(核章) 學校業務承辦人：

(核章)

110年度春季獎學金

【受領獎學金 學生服務登記表】

姓 名		就讀學校	
聯絡電話/手機		科系班級	
住 址			

服務時段勾選			
日期	9:00-12:00 (3hr)	15:00-17:00 (2hr)	當日合計時數(hr)
4月02日 週五			
4月03日 週六			
4月04日 週日			
4月05日 週一			
4月12日 週一			
4月13日 週二			
4月15日 週四			
4月17日 週六			
4月18日 週日			
4月19日 週一			
4月20日 週二			
4月22日 週四			
合計總時數(hr)			
符合領獎資格(本會填寫)			
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			
1. 申請者需於110年04月22日之前擔任本會義工，且服務時數累計達10小時，方得符合參加獎學金領獎資格。 2. 請自行勾選並排定可出席服務之時段，本表填妥後請繳回就讀學校承辦單位，轉送本會彙整；選定服務之時段，無故缺席達兩次者，將喪失領獎資格。 3. 請依勾選時段準時至本會報到後服務，不另行通知。 4. 本會地址：高雄市鳥松區本館路44-8號 (財團法人正德社會福利慈善基金會) 聯絡電話：(07)-370-3456 轉12			