



高雄市堅山慈善會 函

機關地址：高雄市仁武區仁林路 267 巷 1 弄 19 號
聯絡電話：07-3748339 (蔡小姐)
傳真電話：07-3721754

受文者：高雄醫學大學

發文日期：中華民國 110 年 09 月 23 日
發文字號：高市堅慈(文)字第 016 號
速 別：
密等及解密條件：
附 件：如說明

主旨：為獎勵就讀高雄市公私立大學之清寒、邊緣戶，優秀學生，順利完成學業

說明：檢附清寒優秀學生獎學金發給要點、申請書。

正本：高雄醫學大學
副本：本會

理事長 沈玉文

裝

訂

線

高雄市堅山慈善會清寒優秀學生獎助學金發給要點

- 一、主旨：為獎勵就讀高雄市公私立大學之清寒，邊緣戶，優秀學生，順利完成學業，特定要點。
- 二、主辦單位：高雄市堅山慈善會
協辦單位：高雄市各公私立大學之學校。
- 三、申請對象：凡就讀高雄市各公私立大學之清寒優秀學生。
- 四、獎助學金發放金額及名額：
 - (1)每校推薦2名，得視申請者，情況增加名額。
 - (2)每名伍仟元整。
- 五、申請手續：由申請人檢齊證件，向就讀學校申請，並由學校初審、推薦，送達本會申請，經由本會審核小組通過。
- 六、申請日期：即日起受理申請至110年10月25日截止。(109學年度成績)，逾期者以棄權論。受理地點於各學校學務處審查，送(寄)交本會統一辦理。
應繳證件：
 - (1)申請書(如附件格式)。
 - (2)在學證明書(由學校核發)。
 - (3)成績證明書(由學校核發)：繳交109學年度成績證明。
 - (4)清寒低收入戶，里長證明(學校認定亦可)。
 - (5)發放日期：110年11月21日
 - (6)發放地點：審核通過後，再另行通知。
- 七、獎助學金之核發：由本會審核委員會，審核通過。
- 八、經費來源：由本會慈善基金年度預算，並結合各善心人士共襄盛舉支付。
- 九、本要點奉，本會獎助學金審核委員核可辦理，修正時亦同。

高雄市堅山慈善會 109 學年度清寒優秀學生獎助學金申請書

就讀學校		年級科系	
學生姓名		出生年月日	年 月 日
身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
戶籍地址			
連絡電話		低收入戶	
學期成績	德育（操性、綜合表現）		智育（學業、一般學科）
學校承辦人		連絡電話	
申請人： （簽章）：	繳附證件：		
家長或監護人： （簽章）：	1. <input type="checkbox"/> 獎助學金申請書		
	2. <input type="checkbox"/> 在學證明書		
	3. <input type="checkbox"/> 成績證明書		
	4. <input type="checkbox"/> 清寒證明書		
學校用印			
中 華 民 國 年 月 日			

註：1. 本申請書各欄均應逐項詳填，如有遺漏或手續不全，則不予審查。

2. 報名表可自行影印。