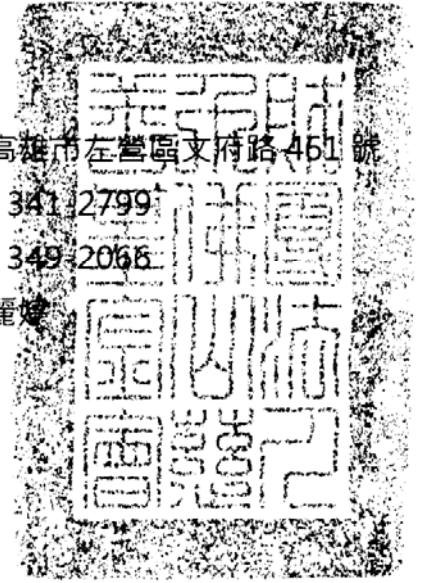


書處  
6-7  
收文 16228

財團法人千佛山慈善基金會 函

本會地址：高雄市左營區文府路451號  
電話：(07) 341-2799  
傳真：(07) 349-2066  
承辦人：王麗嬋



受文者：私立高雄醫學大學

速別：普通件

密等及解密條件：普通

發文日期：中華民國 111 年 6 月 1 日

發文字號：( 111 ) 千慈雲字第 005 號

附件：申請辦法及申請書一份、郵局黏貼本一份

主旨：檢送本會「白雲圓夢獎助學金活動 申請辦法」及申請表格、郵局黏貼本格式各一份，敬請 貴校惠予協助推薦學生，參予申請，請查照。

說明：一、因應『新冠肺炎』疫情肆虐，弱勢家庭經濟更加緊迫，本會擬擴大舉辦白雲圓夢獎助學金活動，提供弱勢家庭子女申請獎助學金。

二、本次申請期限至一百一十一年九月十六 日止。(以郵戳為憑)。

三、敬請 貴校協助推薦同學，並協助公告此訊息。

董事長 釋如靈

## 財團法人千佛山慈善基金會 白雲圓夢獎助學金活動

一、主旨：為因應「新冠肺炎」疫情肆虐，弱勢家庭經濟更加緊迫，本會擬擴大舉辦白雲圓夢獎助學金活動，提供弱勢家庭子女申請獎助學金。

### 二、申請資格辦法：

#### (一) 申請對象：

1. 目前就讀各級學校之學生，合於下列規定並檢具證明文件者。
2. 由學校推薦之學生，名額不拘。

#### (二) 申請者成績之審核標準如下：

學籍	學科平均成績	操行成績	學籍	學科平均成績	操行成績
國小	70 分	學校評估	高中(職)、五專	70 分	學校評估
國中	70 分	學校評估	大學組	70 分	學校評估

#### (三) 申請者應檢具之證明文件，若文件不齊全，本會將視為淘汰件。

1. 填具申請表乙份（如背面：資料請填寫完整，否則視為無效件）。
2. 110 年全學期成績單影本乙份。（新生免附成績單，請附註冊繳費證明影本）
3. 政府列冊低收證明或家庭財產收入證明。
4. 戶籍謄本乙份。
5. 前述應檢具之證明文件，若有未齊全者，本會將不予審理。

### 三、審核標準及程序：

- (一) 審核標準：學業成績 40%，家庭狀況 60%。
- (二) 第一階段：進行書面資料審查。（請簡述家庭狀況以四百字為限）
- (三) 第二階段：由本會訪視小組實際查訪或電話查詢。
- (四) 第三階段：以書面通知學校審核結果，並個別寄發通知函給同學。
- (五) 第四階段：本會將舉辦助學頒獎典禮，直接頒發助學金，若無法參與到場，視同放棄助學金領取。（因應政府疫情規定，若無法舉辦頒獎典禮，助學金統一以匯款方式辦理）

四、助學金額（新台幣）：國小組 3,000 元，國中組 4,000 元，高中職、五專組 6,000 元，大學組 12,000 元。

五、受理申請期間：收件截止日為 111 年 9 月 16 日，以郵戳為憑，逾期視為淘汰件。

六、請將上述文件，郵寄至：813 高雄市左營區文府路 461 號

財團法人千佛山慈善基金會 白雲圓夢獎助學金活動小組 收

七、諮詢電話：(07)341-2799 財團法人千佛山慈善基金會 白雲圓夢獎助學金活動小組

(申請表如背面)

財團法人千佛山慈善基金會 白雲圓夢獎助學金活動 申請表 編號：

申請組別	<input type="checkbox"/> 國小組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中(職)組 <input type="checkbox"/> 大學組			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
姓名	身分證字號		出生日期		年 月 日 歲	
就讀學校	名稱： 年級：            年            班		科系：			
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (審核結果將以書面通知)					
聯絡方式	行動電話：			室話：		
家長姓名	電話					
家庭狀況	親屬稱謂	姓名	就學或就業情況	家中總收入/每月		
				約_____元		
				居住狀況		
				<input type="checkbox"/> 自宅 ( <input type="checkbox"/> 有貸款, <input type="checkbox"/> 無貸款)		
				<input type="checkbox"/> 租屋 (月租金: _____元)		
			<input type="checkbox"/> 其他_____			
家庭狀況 (學生撰寫或電腦打字亦可) 四百字以內概述						
推薦老師	學校	老師姓名		電話		

備註：1、推薦報名截止日期：111年9月16日，以郵戳為憑，逾期不予受理。  
 2、繳交附件資料：A. 申請書 B. 110年學期成績單(新生請附註冊繳費證明) B. 政府列冊低收入或家庭財產證 C. 戶籍謄本影本。D. 學生本人可使用郵局存簿封面影本(因應政府疫情歸規定，若無法舉辦典禮頒發獎學金，統一匯款)。  
 3、資料請掛號寄至：813 高雄市左營區文府路 461 號，「財團法人千佛山慈善基金會 白雲圓夢獎助學金活動小組收」。

入圍編號：

財團法人千佛山慈善基金會 白雲圓夢獎助學金活動 郵局存簿儲金簿黏貼單

申請人(學生本人)		日間聯絡電話
學生本人戶名		學生本人戶名身分證字號
郵局代號	立帳郵局	存簿帳號
700		□□□□□□□□ — □□□□□□□□

郵局存簿儲金簿影本黏貼處

備註：1、本單需填寫完整，請勿遺漏，不足者視為棄權。

2、請勿提供非郵局帳戶影本，謝謝您的配合

3、若有任何疑問請洽詢：07-3412799 千佛山慈善基金會 白雲圓夢獎助學金活動小組