

財團法人日月之光慈善事業基金會

清寒學子助學金補助辦法

★請各校窗口務必詳細閱讀，以確保申請權益

一、宗旨：

本會為協助高雄地區家境清寒、或家庭突遭變故之學子順利完成學業，激發向上精神，特訂定清寒學子助學金補助辦法。

二、補助對象：

高雄地區國中及高中職之在校學生，其身份為：領有低收、中低收證明文件，或由學校導師推薦說明其為家庭突遭變故，或無法完成註冊以致有學業中輟之虞者。

三、補助金額：

(一) 高中/職組：6000 元/半年；國中組：4000 元/半年。

(二) 本助學金之補助總人數，得由本會基於公正公開原則，視補助善款額度修訂之。

四、申請方式：

(一) 每半年申請一次，申請期間以本會每學期所發公文為主，請學校註冊組設置統一窗口，將申請訊息及應備文件轉知各班導師，並請學校嚴格把關篩選，務必將此資源給有需要的人，一經發現有不符資格之申請案，即取消該校日後之申請資格。

(二) 申請文件及應備資料請上本會網站<http://www.warmer.com.tw>下載，並連同全部申請文件於申請期間內，向本會申辦，送件不齊全者恕不接受補件，以未通過計算，所送證明文件亦無法提供退件服務，一律銷毀，本會不再另行通知。

(三) 上學期 11 月 15 日前，下學期 5 月 15 日前，以學校為單位向本會提出申請，每學期每校之申請人數以 6 名為限，請各校註冊組設置助學金窗口，將申請資料彙整後，統一送基金會審核。(紙本文件寄送地址:高市楠梓加工出口區開發路 47 號)

(四) 請各校務必於補助清冊上留下負責窗口之聯繫電話、姓名、E-mail(請留 Gmail 或 yahoo 的 E-mail 為主，因其餘信箱會擋信)，本會將於上學期 12 月初及下學期 6 月初透過窗口所留下之 E-mail，與學校窗口確認通過審核之助學生姓名，及助學金相見歡活動出席表與詳細活動訊息，敬請學校窗口於此時間內留意信箱訊息，若於報名時限內未接獲報名訊息，則取消該名助學生之領取資格，請學校窗口務必留意。

(五) 有接受其它單位助學金補助者，請勿重覆申請，一戶限申請一位。

(六) 學校窗口向本會提出申請時，應備文件如下：

1. 學校申請公文(紙本即可) 2. 學生應備文件(紙本即可) 3. 申請表(紙本即可) 4. 補助清冊(紙本+電子檔):補助清冊請至網站下載並附上電子檔寄送至 E-mail: warmer.ase1079@msa.hinet.net

五、申請學生應備文件：(相關文件請至網站下載)

(一) 填寫申請表一份。

(二) 學校成績單(前一學期)國中、高中/職組申請學期總平均達 75 分以上。

(三) 低收、中低收或家庭突遭變故之證明文件(若非此身份需檢附全戶財稅證明)。

(四) 前一學期之志工服務時數證明表:國中組:25 小時、高中/職組:30 小時。

(五) 助學生本人的郵局帳戶影本。(若本人無郵局帳戶請開戶,恕不接受期他銀行帳戶)

六、 助學金發放方式:

(一) 上學期 11 月 15 日前申請者,於次年寒假發放助學金,下學期 5 月 15 日前申請者,於當年暑假結束前直接匯入助學生本人郵局帳戶。

七、推廣:

為培養助學生感恩情懷,本會歡迎學生來信分享生活經驗,主題設定 1. 行善感言 2. 生命經驗分享 3. 勤奮向學過程。

八、本助學金補助辦法,得視年度補助善款額度修訂之。

發文方式：郵寄

助學金回函公文範例

檔 號：

保存年限：

高雄市立  中學 函

地址：86200 

承辦單位：高 

承辦人：二 

電話：07- 

傳真：07-3 

電子信箱：f 

受文者：財團法人日月之光慈善事業基金會

發文日期：中華民國110年3月26日

發文字號：高市 

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：申請相關文件

裝 主旨：申請貴基金會109學年度下半年清寒學子助學金補助，請查照。

說明：申請相關資料如附件，懇請貴會予以補助。

正本：財團法人日月之光慈善事業基金會

副本：本校教務處

助學生志願服務時數登記表

[illegible]



助學生志願服務時數登記表

注意事項：

1. 欲申請本會助學金者請於每次的志願服務後，將時數累計於此份登記表，達成規定時數後再寄回本會(無需開立其它證明)。
2. 服務單位請蓋機構抬頭章，認證人員請簽名或蓋章。
3. 時數有以下幾個分類：
 - (1) 國中組：25 小時
 - (2) 高中/職組：30 小時
4. 寄回時請註明志願服務的總時數。
5. 本表若不敷使用請自行影印。
6. 志工服務時數上學期的服務期間採計為 9~2 月累計，下學期服務期間採計為 3~8 月累計。

續背面~

說明：

一、補助清冊：請填妥每格資料，並以G-mail或yahoo的信箱寄送(Excel檔)至本會電子信箱(其餘信箱會擋信)，謝謝。

(1)資料填寫不齊全者、未符規定者恕不接受補件，以未通過採計。

(2)本會電子信箱warmer.ase1079@msa.hinet.net。

(3)另請列印紙本，寄回本會(本會地址：高雄市楠梓加工出口區開發路47號)。

年度： 年度 / 學期： 學期 / 學校名稱： / 申請組別： 組 清寒學子助學金申請補助清冊

編號	年級/班級	姓名	郵局帳號 (麻煩填助學生 本人的郵局帳 號)	家長聯絡電話/ 學生聯絡電話	身分證字號	地址	生日	家庭類別 低收/ 中低收/ 邊緣戶
1								
2								
3								
4								
5								
6								

申請總人數： 人

校長簽核：

二、學校聯絡窗口：請學校務必留下聯絡窗口的電話、姓名、e-mail，謝謝。

(1)本會將於上學期(12月)及下學期(6月)期間，透過聯絡窗口所留下之e-mail，與學校確認通過審核之助學生名單及助學金頒發活動詳細訊息，煩麻學校於此期間內留意信箱。

(2)通過審核之助學生須參加助學金頒發活動，本會於報名期間內如未接獲報名者，則取消其領取資格。

(3)每期助學金頒發活動舉辦日期及時間，本會於每學期所發之申請公文上有註明，敬請聯絡窗口協助

告知助學生本人及家長，麻煩預留當天活動出席時間，未到者視同放棄助學金領取資格。

學校名稱	聯絡窗口姓名	聯絡窗口電話	聯絡窗口e-mail(麻煩留G-mail或yahoo的信箱，謝謝)

助學金申請表

編號	略	就讀學校			班級	年級
姓名		性別			出生日期	年 月 日
地址	高雄市					
電話		手機	本人: 家長:		身分證字號	
家庭狀況	家人姓名	年齡/ 關係	職業 (經濟收入)	教育程度	家 系 圖	
情形受助	☐ 否 ☐ 是，接受其他機構補助，補助金額- 元				狀況住宅	☐ 自有住宅 ☐ 租屋，租金 元
主訴及求助事項	(內容應包含家庭所遭遇困境、對助學金之期許、對自己未來之期許)					
推薦師長欄	請師長或窗口簡短說明申請人在課業或在學校表現。					
檢附資料：詳閱助學金補助辦法						
主辦人及聯絡電話：務必留下學校導師或窗口姓名、電話						

助學金申請表-範本

編號	略		就讀學校	○○○○		班級	○年級	
姓名	陳○○		性別	男		出生日期	○○年9月2日	
地址	高雄市○○區○○街○○巷○號							
電話	○○○○○		手機	本人:○○○○○ 家長:○○○○○		身分證字號	E	
家庭狀況	家人姓名	年齡/關係	職業 (經濟收入)	教育程度		家 系 圖		
	陳○○	50	零工、回收	國小				
	陳○○	24	服務業	國小				
情形受助	☐ 否 ☒ 是，接受其他機構補助金額-身障補助 4200 元					狀況住宅	☐ 自有住宅 ☒ 租屋，租金 3000 元	
主訴及求助事項	(內容應包含家庭所遭遇困境、對助學金之期許、對自己未來之期許) 1. 申請人為過動症的孩子，領有○○身障手冊，現與○○○居住在一起，父母離異後~~以下請概述家庭背景。 2. 案家收入大多倚賴○○打零工供應，案家每月收入約○○元，但這個月因為車禍而~~以下概述家庭收支狀況及家庭困境 3. 簡述申請人對自己未來的期許或助學金之運用							
推薦師長欄	可請師長或窗口簡短說明申請人在課業或在學校表現。							
檢附資料：詳閱助學金補助辦法								
主辦人及聯絡電話：務必留下學校導師或窗口姓名、電話								