

# 社團法人高雄市興隆慈善會

函

受文者：鼓山高中

發文日期：中華民國 114 年 9 月 1 日

地址：高雄市左營區蓮潭路 151 巷 2 號

發文字號：高社法人興字第 114010 號

電話：07-581-9775

余小姐

附件：助學金專案申請書、學生清冊。

主旨：本會為鼓勵學生不因家庭清寒或變故而失學，能在本會關懷扶助下繼續升學，提供助學獎學金之方案。

說明：一、有關獎助對象為：低收入戶、清寒邊緣戶或急難戶，為協助調查，請貴校提供受助學生名單。

二、每校二十名。每名三千元。請檢附學生清冊。

三、申請時應檢具之證明文件：(一)學生證影本(二)戶籍謄本。(三)低收入戶或清寒證明(四)災難、變故或重症證明：如身心殘障手冊、重大傷病卡、醫療診斷證明書等(五)非低收入戶之邊緣戶，可由校方或老師推薦。

四、申請期限：即日起至 10 月 27 日。

五、發放時間：本會大會時發放，屆時再通知。

正本：左營高中、新莊高中、鼓山高中、中山高中、楠梓高中、三民家商、海青工商  
中山附中(高中部)

副本：本會留存。

理事長：

柯樹木

# 社團法人高雄市興隆慈善會

## 助學金專案申請書

|        |      |    |                                                       |      |                                                          |       |     |    |   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|------|----|-------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------|-------|-----|----|---|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 學生姓名   |      | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 個人存摺 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 否 | 出生年月日 | 民國  | 年  | 月 | 日    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 戶籍地址   | 郵遞區號 |    |                                                       |      |                                                          | 身分證字號 |     |    |   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 連絡地址   | 郵遞區號 |    |                                                       |      |                                                          | 戶籍電話  | ( ) |    |   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |      |    |                                                       |      |                                                          | 連絡電話  | ( ) |    |   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL |      |    |                                                       |      |                                                          | 手機號碼  |     |    |   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 就讀學校   |      | 學制 |                                                       | 科系   |                                                          | 年級    |     | 學號 |   | 導師姓名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

一、說明：空白者不予評估（請述明父母及兄弟姐妹狀況、家庭收支、本人就學及其他特殊需助學狀況）

二、家庭狀況含兄弟姐妹、同居之祖父母：就業單位及就讀學校務必填寫清楚，否則不予評估。

| 稱謂 | 姓 名 | 年 齡 | 存 歿 | 健康狀況 |    |    | 就業單位<br>或就讀學校 | 稱謂 | 姓 名 | 年 齡 | 存 歿 | 健康狀況 |    |    | 就業單位<br>或就讀學校 |
|----|-----|-----|-----|------|----|----|---------------|----|-----|-----|-----|------|----|----|---------------|
|    |     |     |     | 正常   | 疾病 | 身障 |               |    |     |     |     | 正常   | 疾病 | 身障 |               |
| 父  |     |     |     |      |    |    |               |    |     |     |     |      |    |    |               |
| 母  |     |     |     |      |    |    |               |    |     |     |     |      |    |    |               |
| 本人 |     |     |     |      |    |    |               |    |     |     |     |      |    |    |               |
|    |     |     |     |      |    |    |               |    |     |     |     |      |    |    |               |
|    |     |     |     |      |    |    |               |    |     |     |     |      |    |    |               |

四、附件(請勾選)：1、2、3 為必要檢附之文件，4 得依實際狀況提供。

- ☐ 1.在學證明或學生證影本  
☐ 2.近三個月內全戶戶籍謄本  
☐ 3.低收入戶或清寒證明

- 4.災難、變故或重症證明：(請勾選文件種類)  
☐ (1) 本人或家中成員身心障礙手冊、重大傷病卡影本  
☐ (2) 急難變故、醫療、死亡、服刑、重大災害等證明  
☐ (3) 其他：\_\_\_\_\_ (請註明)

\*如有非低收入戶之邊緣戶，可由老師或學校推薦。\*

學生簽名：

申請日期： 年 月 日

# 社團法人高雄市興隆慈善會助學金學生名冊

申請學校：

申請日期：

| 編號 | 班級 | 姓名 | 金額 | 備註 |
|----|----|----|----|----|
| 1  |    |    |    |    |
| 2  |    |    |    |    |
| 3  |    |    |    |    |
| 4  |    |    |    |    |
| 5  |    |    |    |    |
| 6  |    |    |    |    |
| 7  |    |    |    |    |
| 8  |    |    |    |    |
| 9  |    |    |    |    |
| 10 |    |    |    |    |
| 11 |    |    |    |    |
| 12 |    |    |    |    |
| 13 |    |    |    |    |
| 14 |    |    |    |    |
| 15 |    |    |    |    |
| 16 |    |    |    |    |
| 17 |    |    |    |    |
| 18 |    |    |    |    |
| 19 |    |    |    |    |
| 20 |    |    |    |    |
| 合計 |    |    |    |    |

承辦人：

連絡電話：

處章：