

財團法人豐泰文教基金會 函

地址：640 雲林縣斗六市西平路 666 號
聯絡人及電話：黃麗菊、林雲瑛 (05) 5513848

受文者：永年高中-國中部

發文日期：西元 2019 年 3 月 11 日

發文字號：豐基字第 108194 號

附件：附件 1：國中小清寒學生助學金申請書格式 1 份

附件 2：學生家庭狀況調查表

附件 3：助學金代管明細格式 1 份

主旨：本會為協助國中(小)清寒家庭學生順利就學，特提供助學金以補助其就學相關費用，敬請配合推薦符合條件之學生。

說明：

一、申請辦法：

(一)補助對象：戶籍設於雲林縣、二水鄉、竹山鎮、梅山鄉之國中及國小，家境清寒之在學學生。

(二)助學金額：每名發放金額新台幣壹萬伍仟元~參萬元不等。(NT\$15,000~NT\$30,000)
受理時間：

1.即日起至 4 月 30 日止，受理目前國中 1~2 年級、國小 1~6 年級在校學生及即將入學之國小一年級新生。

2.貴校推薦名額以 3 名為限。

(三)必備文件：

1.由該生導師填寫清寒學生助學金申請書(如附件 1)，經學校初審通過後，檢附前項申請書及學生家庭狀況調查表，於受理期限內向本會申請。

2.寄送地點：640 雲林縣斗六市西平路 666 號 財團法人豐泰文教基金會 收

二、審核及撥款：

(一)本會派員家訪審核通過後，於 8 月 9 日前通知學校核定名單及助學金金額。

(二)學校於接獲補助核定通知後，請提供匯款帳戶，以便匯款。

(三)本會原則上於 8 月 31 日前撥付助學金至指定帳戶，另擇期至學校製作收據。

三、學校代管助學金應注意事項：

(一)本助學金委由各校代為管理，申請學校應依受領學生分別設帳管理(格式可參考附件 3)。

(二)本助學金以補助受領學生就學所需之費用(學雜費、代收代辦費、午餐費、教科書費、其他費用)為優先，由學校自助學金內扣除之。

(三)助學金尚有餘額時得由家長以書面方式敘明原由向學校提出撥付作為家庭救濟用，或退回本會。

(四)校方應同意本會派員查閱助學金帳表，以了解其運用情形。

(五)校方未統一管理助學金或帳冊不願提供本會查閱者，本會得不接受該校後續之申請。

財團法人豐泰文教基金會

董事長 林金陽



執行長 蕭秀霞



財團法人豐泰文教基金會 2019年度國中小清寒學生助學金申請書

申請日期： 年 月 日

申請人	姓 名	性 別	出 生 日 期	身 分 證 字 號	連 絡 電 話		
					住家： 手機：		
就讀學校			年 級	家長姓名	父：_____ <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿		
			班 別		母：_____ <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿		
聯絡地址： 縣 鄉鎮區市 里 街路 段 巷 弄 號之 樓之							
居住現況： <input type="checkbox"/> 自有房屋 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 親戚所有							
家庭其他親屬狀況	姓 名	年 齡	稱 謂	就 學 或 就 業	健 康 狀 況		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 殘障
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 殘障
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 殘障
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 殘障
學生是否曾領取本會或其他助學金：(學校必填)							
<input type="checkbox"/> 是 助學金餘額 _____ <input type="checkbox"/> 否							
學校推薦說明：(申請書背面請標示學生住家位置圖)							
導師簽名：		主任簽名：			校長簽名：		
調查結果：(本會填寫)							
審查意見：(本會填寫)							

收件編號：

財團法人豐泰文教基金會國中小助學金
家庭訪問學生住家位置參考圖

●請將學生住家附近大目標詳細標出，以利家訪：

註：本位置圖僅供豐泰文教基金會助學金家訪用，不做其他用途。

