

檔 號：

保存年限：

教育部 函

機關地址：100217 臺北市中正區中山南路5號

承辦人：李冠吾

電話：02-7736-5875

電子信箱：emtropy@mail.moe.gov.tw

受文者：國立中興大學

發文日期：中華民國115年5月27日

發文字號：臺教高(四)字第1150052425號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：函文、申請要點、申請表、師長推薦表（附件一 A09000000E_1150052425_senddoc1_Attach1.pdf）

主旨：轉知財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會「低收及中低收入學生獎助學金」相關資料1份（如附件），請惠予公告，以利學生依限提出申請，請查照。

說明：

- 一、依據財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會115年5月19日高市祥慈字第115005號函辦理。
- 二、旨揭獎助學金相關資料，業已協助刊登於本部「圓夢助學網」（網址：<https://www.edu.tw/helpdreams/>），如學生有申請需求，可提醒學生上網瀏覽，相關申請資訊仍以各單位實際公告資料為準。
- 三、如對旨揭獎助學金有任何疑義，請逕洽承辦人詢問（電話：07-5329809）。

正本：各公私立大專校院

副本：財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會



裝

訂

線



國立中興大學



財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會函

地 址：80344 高雄市鹽埕區莒光街 127 號

聯 絡 人：林小玲

聯絡電話：07-5329809

傳 真：07-5335849



受 文 者：教育部

發文日期：115 年 05 月 19 日

發文字號：高市祥慈字第 115005 號

附件：

主旨：本基金會 114 學年度獎助學金申辦事宜，敬請貴部轉知各大專院校，不勝感激。

說明：

- 一、本會為了鼓勵(中)低收入學生能安心就學，本著人文與關懷，從而發揮企業價值回饋社會，希望能對在學子弟有所助益。
- 二、114 學年度獎助學金申辦方案自即日起上網公告，詳見網站。(http://www.xh.org.tw)
- 三、敬請貴部轉知各大專院校，以利學生申請為荷。



正本：教育部

附本：財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會

董事長 翁貴瑛

第2頁，共5頁



1150052425 收文日期:115/05/21

財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會 低收及中低收入學生獎助學金設置辦法及申請要點

- 第一條 祥和慈善基金會創辦人為潘孝銳先生，本會成立獎助學金之宗旨在鼓勵清寒子弟能安心就學，本著人文與關懷，從而發揮企業價值，希望能對在學子弟有所助益。
- 第二條 申請對象為設籍本市大專校院(含專四以上)以上學生，空中大學除外，每名新台幣2萬元。共計100名，訂於9月發放。
- 第三條 申請及作業期程：
6月公告於本網站，7月15日-8月15日收件(以郵戳為準)進行審核及訪視、9月初本會網站公告審查通過名單及領取時間、方式，不再另行通知。(未在規定時間領取視同放棄)
- 第四條 申請資格：
設籍高雄市六個月以上全職之博士班、碩士班及大學部在學學生，學業成績自然組達到75分以上，社會組達到83分以上，限中(低)收入戶之學子。
- 第五條 申請本獎助學金應檢附下列文件：
一、申請表、推薦表
二、上、下學期成績單正本。
三、身分證、學生證影本。
四、中低、低收入證明正本。
五、全戶戶籍謄本正本。
六、檢附前一年志工服務時數。
- 第六條 申請本獎助學金所檢附文件，如發現虛偽欺騙或造假情形者，得追回已受領之本獎助學金，並喪失獎學金申請資格，本基金會將永遠不予受理。
- 第七條 申請本獎助學金(每年發放名額由當屆董事會決定)經審查通過後，得擇期舉辦公開致贈頒獎儀式。
- 第八條 本會114學年度獎學金申請、發放日期若有變動將公告在網站。
- 第九條 本要點經本會董事會第十三屆第八次會議通過後實施，修正時亦同。

財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會

114 學年度低收及中低收入學生獎助學金申請表

申請日期：____年____月____日

姓 名		學 校 名 稱		科 系	
出 生 年 月 日		身 分 證 字 號		聯 絡 電 話	
住 址					
學 期 成 績	第一學期:	第二學期:	平均成績		
其他相關資訊	項 目		是	否	金 額
	助學貸款				
	學雜費減免				
	已領其他獎學金名稱及金額：範例前一年度 xxx 獎學金(000 元)				
檢附證明文件	1. 114 學年度學期成績單正本				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	2. 身分證正反面影本				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	3. 學生證影本				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	4. 全戶戶籍謄本正本(含父母)				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	5. 中低、低收入戶證明正本				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	6. 家庭環境自述、師長推薦信				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	7. 特殊才能表現或力爭上游事蹟說明(加分)				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
本會核定					

財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會
114 學年度低收及中低收入學生獎助學金師長推薦表



學生姓名		系所	
學校名稱		學號	
(學 5 0 0 、 1 0 0 0 字 述)			
師 長 推 薦 說 明			
推薦人		與申 請人 關係	系所 主任 簽章
聯絡電話			
推薦日期			