

慈林教育基金會 函

機關地址：26847 宜蘭縣五結鄉二結路 339 號

承辦人：游涵茲

電話：03-9650515*13

E-mail: chilin1991331@gmail.com

受文者：全國高中職、專科（五專部）學校

發文日期：2021 年 4 月 20 日

發文字號：慈林字第 012 號

- 附 件：1. 2021 年慈愷助學金推薦簡章一份
2. 2021 年慈愷助學金申請學生個人資料表一份
3. 2021 年慈愷具領收據一份

主 旨：為鼓勵家境清寒且有心向學的青年學生，敬請 貴校推薦符合本會「2021 年慈愷助學金」贈送條件之學生 1 名（五專部限一至三年級學生）。設有夜間部或進修學校者，可另推薦夜間部或進修學校學生 1 名。

說 明：詳細辦法與申請步驟請參閱附件「2021 年慈愷助學金推薦簡章」。

董事長



110 年 4 月 26 日 光復 字第 0364 號

2021 年慈愷助學金推薦簡章

一、宗旨

為扶助弱勢與關愛貧苦家庭，特設立本助學金，期能鼓勵家境清寒的青年學子奮發進取與積極向上，並推動慈悲喜捨的社會風氣。

二、對象與條件

(一)對象：宜蘭縣外之全國高中、高職與五專部一至三年級學生，及設有夜間或進修學校學生，具足下列條件者，得向本會提出推薦：

(二)條件：

1. 家境清寒，或因天災、父母親疾病與失業等，致家庭收入中斷，而無力繳納學雜費，且具奮發進取與積極向上之性向，經學校證明屬實者。
2. 109 學年度上學期學業成績平均達 70 分以上，且未記有小過以上之處分者。

三、名額與金額

每校 1 名，但設有夜間部或進修學校者，可另推薦夜間部或進修學校學生 1 名。全國共 200 名，每名贈送助學金一萬元整。

四、推薦辦法(請詳閱推薦資料，並由學校承辦老師上本會官網線上申請，依序完成推薦手續。)

(一) 推薦時間：自 2021 年 5 月 1 日至 5 月 31 日止，逾期恕不受理。

(二) 推薦程序：(請勿以紙本寄送申請表與相關證明文件)

步驟 1. 建議各校設置「審查委員會」遴選符合本助學金設立宗旨與贈送條件之學生 1 名。

步驟 2. 學校審查委員會決選後，請學校承辦老師上報名網址
(<http://bit.ly/慈愷獎助學金申請>)，線上填寫推薦學生個人資料後按「提交」，以完成線上申請。(每校 1 名，請勿重複上傳)



慈愷獎學金



步驟 3. 完成線上推薦後，請承辦人員將下列資料 E-mail 到本會信箱(chilin1991331@gmail.com)以完成推薦：

(1).主旨之格式請填寫「**學校名稱-學生姓名慈愷助學金申請**」；(2). 內文請告知申請編號並附上承辦人員聯絡電話，以便確認聯繫。

五、審查結果通知與助學金贈送辦法

- (一) 經本會審核結果之贈送名單，7 月時將以公文通知學校，並由學校轉告學生，且公佈於慈林網站上。
- (二) 請學校承辦人員於 **9月15日以前**將具領收據填妥寄回慈林。
- (三)本會收到具領收據後將於 **9月30日以前**以掛號寄發(郵局匯票)至學校承辦人，請學校代為轉發。

【附件二】

2021 年慈愷助學金申請學生個人資料表

注意事項：

1. 本表格僅提供學校內部初選時，由學生填寫個人資料用。
2. 申請學生填寫後，交由學校承辦人員，由學校決選 1 名後，請承辦人員線上填寫「2021 年慈愷助學金推薦表」並依照推薦表所需資料上傳檔案，請勿寄送任一紙本資料。
3. 贈送名單會於 7 月時以公文通知學校，並請學校轉告學生，且公佈於慈林網站上。

學校名稱 年級	(<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 夜間部或進修學校 <input type="checkbox"/> 五專限一 - 三年級學生)									
	_____ 學校 _____ 年 _____ 班 _____ 科									
學生姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男	出生年月日	西元	年 月 日					
		<input type="checkbox"/> 女		身份證字號						
學業成績	1.109 學年度上學期學業平均成績____分 (需 70 分以上)			操行成績 或評語						
	2.未有小過以上之處分者，請打勾： <input type="checkbox"/> 是									
學生 聯絡電話	(行動)			(住家)						
	(寄發通知用，請務必填寫)									
學生個人 E-mail										
戶籍地址	□□□□□ (請務必詳填)									
通訊地址 (請詳填)	<input type="checkbox"/> 同「戶籍地址」									
	其他 □□□□□ _____									
監護人 姓名	與學生 關係			監護人 聯絡電話						

慈林教育基金會具領收據

* 下列資料請務必詳填後寄回慈林，感謝你!

學 校															
學生姓名															
事 由	領取 2021 年慈愷獎學金														
金 額	新台幣： 壹萬 元整														
時 間	西 元 2021 年 月 日														
領款人					身 份 證 字 號										
簽章					電 話	—									
戶籍所在地 【請詳填】	縣 市	鄉市 區鎮	村 里	鄰	街 路	段	巷 弄	號				樓			