

財團法人正德社會福利慈善基金會 函

地 址：高雄市鳥松區本館路 44-8 號
聯絡人：羅鈺筠 專員
電 話：(07)370-3456 轉 10
信 箱：cthka019@gmail.com

受文者：新莊高級中學

發文日期：中華民國 114 年 8 月 28 日
發文字號：正德社福字第 1140029-8 號
速別：最速件
密等及解密條件：普通

附件：1 正德 114 年度秋季獎學金-申請書
2 正德 114 年度秋季獎學金-申請表
3 正德 114 年度秋季獎學金-受領獎學金學生服務登記表
4 正德 114 年度秋季獎學金-受領獎學金學生服務意願調查表

主旨：茲本會辦理 114 年度秋季清寒獎學金申請活動案，如說明，請查照。

說明：

- 一、依據本會捐助章程第二條及 114 年度工作計畫規定辦理。
- 二、申請方式如下：請申請人檢附附件所示文件各乙份，復請貴校於 114 年 09 月 12 日前(郵戳為憑)，協助提供 10 名需補助之學生名單，由校方承辦單位統一送件至本會核辦，不開放個人申請。
- 三、獎學金發放日期：114 年 11 月 01 日(星期六)上午 9:00，發放地點：高雄市鳥松區本館路 44-8 號。
- 四、請獎學金申請人親自至本會服務 10 小時之公益活動。(請於 114 年 10 月 19 日前完成服務時數)。
- 五、報名文件除檢附紙本外請另以電子郵件傳送本會。

正本：旨案各級學校
副本：本會慈善課

董事長吳淑貞



財團法人正德社會福利慈善基金會

114年秋季獎學金發放暨實施計劃

壹、申請作業

一、對象及條件：

1. 就讀高雄市高中、大專院校及研究所之低收入戶、中低收入戶、家境清寒及持有身心障礙手冊之日間部學生，為主要申請對象。（不含夜間部學生及延修生）。
2. 申請學生需於已排定之日期至本會所安排地點，擔任學生義工；已排定之時間，請勿任意變更，避免影響行政作業。
3. 補助名額，研究所5名、大專10名、高中10名。
4. 由各校承辦單位審核後，得以公告審核通過之學生。
5. 申請所需之相關證明文件，詳載於114年秋季獎學金個人申請書，請務必備妥（文件不齊者，不予受理），請於申請截止日前由學校郵寄至本會，學生資格不符者，由本會通知各校承辦人。
6. 個人累計服務時數達10小時者，方可符合獎學金領取資格。

二、申請時間：自114年09月01日至09月12日截止。

三、服務時間：自114年09月21日至10月19日。

四、獎學金頒發：114年11月01日（星期六）上午9點，於本會舉辦，敬請準時出席，（本會地址：高雄市鳥松區本館路44之8號）。

五、獎學金之金額：研究所10,000元、大專8,000元、高中5,000元。

貳、學生服務：

一、服務時間：可選擇星期一、星期二、星期四、星期五、星期六或星期日為服務時段。

二、服務時段：分為上午及下午；將另製表單，提供服務時段勾選。

三、服務內容：

1. 本會舉辦之公益活動；例如：園遊會、義剪、捐血活動…等。
2. 本會之各分會舉辦之義賣、發放救濟物資…等。
3. 社會公益相關之行政作業協助；本會刊物、雜誌或文宣品包裝…等。
4. 正德慈善基金會及電視台文教大樓，環境維護及整理…等。
5. 本會隸屬之愛心廚房協助，備餐（例如：洗菜）、環境維護…等。

四、服務方式：

1. 依學生排定之服務時段，進行報到（請勿遲到）。
2. 首次服務之前，進行正德簡介影片欣賞、環境認識與工作說明。
3. 舉辦學生讀書會，互動式討論，強化學生對於社會公益觀念。

參、實施方式：本計劃經核准後實施，未訂之事項，依本會規範為主。

財團法人正德社會福利慈善基金會

114 年度秋季獎學金申請書

組別編號：_____（由本會填寫）

申請人姓名	性別 ☐ 男 ☐ 女	生 日	民國 年 月 日
戶籍地址	身份證字號		
聯絡地址	聯 絡 電 話 ()		
E-MAIL	手 機 號 碼		
就讀學校	學校名稱 _____ ☐ 高中 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 研究所		
領獎地點	高雄總院：高雄市鳥松區本館路 44 之 8 號	承辦人連絡電話：(07)370-3456，分機 10	
科 系		年 級	
專 長			
興 趣			

(一)、檢具之證明文件：

1. 戶口名簿影印本或當年度之戶籍謄本正本。
2. 學生證影本(已蓋有最近一學期註冊章)。
3. 當年度之政府之低收入戶證明(正本)或中低收入戶證明(正本)或村里長清寒證明(正本)或身心障礙手冊影本(本人或家長皆可)。
4. 受領獎學金學生服務登記表(勾選服務執勤時段)及學生服務意願調查表。

(二)、前述檢具之證明文件，若未備齊者，視為無效件，恕不予受理。

(三)、為開啟學子另一扇學習之門，倡導參與慈善活動，體悟「付出即是獲得，服務是真正學習的開始」，請獎學金申請人之研究生、大專生、高中生，務必親自至本會服務 10 小時之公益活動。(未執勤者，不符合發放資格)

(四)、夜校生及延修生不列入本補助對象。

(五)、本次獎學金補助金額：研究生新台幣 10,000 元、大專新台幣 8,000 元、高中新台幣 5,000 元。

(六)、本次申請至 114 年 09 月 12 日截止(郵戳為憑)，逾時恕不予受理。

(七)、本會保有最後核准名單之審核權。

※ 注意事項：1. 申請書及檢附證件收件後恕不退還，惟將尊重個人機密，予以嚴格保密。

2. 聯絡地址、郵遞區號、電話號碼，請務必填寫正確，以利寄發通知單及聯絡。

※ 申請人：_____ (本人親簽)

日期：民國 年 月 日

※ 本申請書請自行列印填寫。

財團法人正德社會福利慈善基金會
114年秋季獎學金申請【學生服務登記表】

附件3

姓 名		就讀學校	
聯絡電話/手機		科系/班級	/
交通工具：	☐ 機車 ☐ 搭乘公共運輸 ☐ 家人接送 ☐ 腳踏車 ☐ 其他_____		
服務時段勾選(必填)			
日期	9:00-12:00 (3小時)	15:00-17:00 (2小時)	當日合計時數 (小時)
09月21日 週日			
09月22日 週一			
09月23日 週二			
09月25日 週四			
09月26日 週五			
09月27日 週六			
09月28日 週日			
09月29日 週一			
09月30日 週二			
10月02日 週四			
10月03日 週五			
10月04日 週六			
10月05日 週日			
10月06日 週一			
10月07日 週二			
10月09日 週四			
10月10日 週五			
10月11日 週六			
10月12日 週日			
10月13日 週一			
10月14日 週二			
10月16日 週四			
10月17日 週五			
10月19日 週日			
合計總時數 (小時)	符合領獎資格 (本會填寫)		

填表說明

1. 申請者需於114年10月19日之前完成學生義工服務時數累計達10小時，方得符合獎學金領取資格。
2. 請自行勾選並排定可參加服務之時段，本表填妥後請繳回就讀學校承辦單位，轉送本會彙整；選定服務之時段，無故缺席達一次者，將喪失獎學金領取資格。
3. 請依勾選時段準時至本會報到後服務，不另行通知。
4. 本會地址：高雄市鳥松區本館路44-8號
 (財團法人正德社會福利慈善基金會) 慈善部

財團法人正德社會福利慈善基金會
114年秋季獎學金申請 【學生服務意願調查表】

附件4

姓名	
學校	
科系	
班級	
聯絡電話	

有意願之服務類型勾選

編號	服務內容	有意願者 請勾選
1	可擔任09/26週五三民區愛心捐血活動服務人員	
2	可擔任09/27週六下午14:30~17:30前鎮區愛心園遊會服務人員	
3	可擔任10/04週六三民區愛心捐血活動服務人員	
4	可擔任10/10週五下午14:30~17:30楠梓區愛心園遊會服務人員	
5	可擔任平常日或是週六愛心廚房服務人員	
6	可協助行政類或是檔案整理服務人員	
7	可協助登打資料建檔或是文書類服務人員	
8	可協助環境清潔打掃相關 服務人員	
9	可協助錄影或影片剪輯相關 服務人員	
10	可協活動中帶動跳 服務人員	
11	可教學手做作品或是藝術類服務人員	
12	具備其他專長或技能，請在下列說明：	

填表說明

1. 請自行勾選並排定可參加服務之時段，本表填妥後請繳回就讀學校承辦單位，轉送本會彙整。
2. 勾選之服務選項，會依現場所需值勤人數作分配，值勤內容依本會安排為主。
3. 值勤期間注意服裝儀容，服裝請穿著保守且便於行動之衣物及長褲，長髮過肩者請將頭髮整理後繫好。
4. 戶外值勤場地人數及空間有限，若有安排園遊會或捐血活動值勤由本會安排及電話告知。
5. 本會地址：高雄市鳥松區本館路44-8號（財團法人正德社會福利慈善基金會）
聯絡電話：(07)-370-3456 轉12