

社團法人高雄市關懷慈善協會 函

地址：高雄市前鎮區一心二路 157 號 9 樓之 2
(福懋財星大樓)

聯絡電話：07-3359153 0988-660349

聯絡人：總幹事 周桂琴

電子郵件：klcca3359153@yahoo.com.tw

813

高雄市左營區文慈路 99 號

受文者：高雄市立新莊高級中學

發文日期：中華民國 114 年 8 月 11 日

發文字號：高市關懷字第 114 021 號

速 別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

主旨： 114 學年度本協會高中職助學金補助方案，懇請貴校教官或師長推薦並協助有需要且符合條件的學生提出申請。

說明：

- 一、請極需濟助之學生(新生)填具學生申請助學金申請表，本協會保留最後審核權。
- 二、目前已接受補助，高一升高二，高二升高三之舊生名單，亦請重填申請表並繳交上學年成績單及本學期註冊單，以便重新審核。
- 三、收件截止日：請於 114 年 9 月 10 日前寄至本協會，逾期不受理。
- 四、申請助學金申請表及相關文件等資料請郵寄。

收件人：社團法人高雄市關懷慈善協會。

地點：高雄市前鎮區一心二路 157 號 9 樓之 2

電話：(07) 3359153

辦法：

- 一、 審核通過名單公布時間暨發放座談會日期：另函通知。
- 二、 擬定 114 年 10 月擇日(另函通知)(地址如上)舉行 9~10 月高中職助學金發屆時歡迎貴校師長代表蒞臨指導。
- 三、 學生如無重大事由，請務必出席，否則視同放棄。因重大事由無法出席者，請提前來信請假並述明事由，附上相關証明為佳（如：診單、公假單）。

備註：

收到本函或若有任何問題，請與本協會總幹事聯絡。。

正本：高雄市立新莊高級中學

副本：本會

社團法人高雄市關懷慈善協會

理事長 吳嘉益





社團法人高雄市關懷慈善協會

高中職學生助學金申請表

請貼2吋相片	學校名稱				導師	
	年級班別				連絡電話	
	學 號				主任教官 (生輔組長)	
	姓 名					
	生 日				教務處註冊組	
	身分證字號				聯絡電話	
通訊地址						
行動電話				LINE		
監護人姓名				監護人電話		
通訊地址						
家庭狀況	家人姓名					
	身分證字號					
	稱謂及年齡					
	工作性質收入 (就讀學校)					
	住宅情形	☐ 自宅 ☐ 租賃 ☐ 借住親友家				
	問卷	協會關懷爸爸&媽媽希望能關心聯絡學生們，希望用哪種形式呢？： ☐ 家庭訪問 ☐ 電話訪問 ☐ LINE ☐ IG ☐ 其他：				
		協會活動時會需要同學們的幫忙，希望同學發揮所長協助： ☐ 行政 ☐ 美編 ☐ 團康領導 ☐ 會場佈置 ☐ 接待 ☐ 音控、電腦操作				
	需備附件	☐ 最近學期成績影本（一年級新生或轉學生者以前一次考試成績）。 ☐ 註冊繳費單影本(需蓋繳費章戳)。 ☐ 戶籍謄本影本。 ☐ 郵局存簿影本。 ☐ 鄉鎮區公所低收入戶或里長之清寒證明。 ☐ 其他：_____				

註：

一、本獎學金之目的，在於幫助家境清寒者，使其順利完成學業，將來奉獻社會，將本會「愛」的精神傳播出去。註：家境小康者請勿提出申請。

二、本表及所列附件請供影本，以便審核或訪視之用，底稿請自行存查。

(請翻到背面或第二頁繼續寫自傳。)

自傳

一、 詳述我的家庭所遭遇困境之處。

二、 對自己將來發展之期許（畢業後我期盼發展的方向）。

三、 是否有申請其他單位的補助，請詳述並據實以答（查有不實，不予錄取）。

四、 如果你是協會幹部，你會如何幫助跟你一樣處境的學生？

五、 師長推薦欄。

114 學年度高中助學金申請繳交資料如下：

1. 助學金申請表（詳填資料，以利建檔與聯絡）
2. 113 學年度下學期成績單
3. 114 學年度上學期註冊繳費單（需蓋繳費章戳）。

若註冊繳費單未蓋章，則以在學證明、已蓋註冊章之學生證正反面影本替代。

4. 戶口名簿影本
5. 郵局存摺影本
6. 中低收入戶證明或清寒證明……等相關佐證。

（具上進心且未符合中低收等相關資格，但家中經濟有困難需要協助之邊緣戶學生，亦可提出申請）

通過之學生配合事項：

1. 請主動加入協會總幹事 LINE(ID：0988660349)，主動告知總幹事校名及姓名，並接受關懷協會高中生群組邀請（日後將在高中生群組發布消息）。
2. 務必參加協會座談會及會員大會，若有正當事由無法參加，請提前向協會請假，並寫請假單（簡述請假事由及附上相關證明）。