

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國 年 月 日
戶籍地址				身份證字號	
聯絡地址				聯絡電話	()
E - M A I L				手機號碼	
就讀學校	學校名稱 _____ <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 _____ 年級				
申請院別	正德_____分院（請參照表一）				

注意事項：

(一) 檢具之證明文件（若未備齊者視為無效件，恕不予受理）：

1. 戶口名簿影印本或戶籍謄本正本。
2. 學生證影本（已蓋有最近一學期註冊章）。
3. 政府之低收入戶證明（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（正本）。

備註：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時數達 10 小時（8 小時慈善義工公益服務+2 小時讀書會），未執勤者不符合發放資格。由於各院服務時間不同，請自行下載申請院別的學生服務登記表。

(二) 申請時間：民國 114 年 9 月 1 日至 114 年 9 月 10 日 23:59 為止，逾時不予受理。

(三) 夜校生及延修生不列入本補助對象。

(四) 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。

(五) 鑒於本會各院別之獎學金办理流程皆為獨立作業，因此申請人須依就讀學校（或是分校）所在縣市的本會院別申請，不得跨縣市申請。如就讀學校（或是分校）所在縣市無設立本會之分院，則不予受理。

(六) 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. 聯絡地址之郵遞區號、電話，請務必填寫正確，以利寄發通知單及各項聯絡事宜。

※ 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，並掃描成 PDF 檔案後寄送至 cthka888@gmail.com。

<表一>

分院名稱	名額 (研究所、大專、高中合計)	電話	地址	受理學校之縣市鄉鎮
高雄總院	30名	(07)370-3456	833 高雄市鳥松區本館路44-8號	高雄市
台南分院	10名	(06)222-8611	700 台南市中西區民生路二段181號	台南市(新市區(含)以南)
新營分院	10名	(06)635-5819	730 台南市新營區民族路186號	台南市(新市區(不含)以北)、嘉義縣、嘉義市
彰化分院	20名	(04)727-0006	500 彰化縣彰化市民生南路56號	彰化縣、雲林縣
埔里分院	10名	(049)293-0923	545 南投縣埔里鎮福興路110巷105號	南投縣
台中分院	20名	(04)2215-1545	401 台中市東區建德街243號	台中市
新竹分院	20名	(03)558-8008	302 新竹縣竹北市光明九路115號	新竹縣、新竹市
台北分院	30名	(02)2593-3658	103 台北市大同區民權西路125號	台北市、新北市、桃園市、基隆市
宜蘭分院	20名	(03)961-7617	265 宜蘭縣羅東鎮建民街32號	宜蘭縣
花蓮分院	20名	(03)834-3188	970 花蓮縣花蓮市尚志路5號	花蓮縣
屏東分院	20名	(08)734-6749	900 屏東縣屏東市忠孝路30號	屏東縣

備註：若超過名額人數上限，錄取名單依網路報名時間先後順序進行受理。