

正 本

財團法人台北市博愛福利基金會 函

連絡地址：台北市中山區松江路 72 號 10 樓
聯絡人：王玉品
電話：(02)2561-8026
傳真：(02)2542-2497

受文者：如正副本行文單位

發文日期：中華民國 107 年 2 月 9 日

發文字號：(107) 博字第 002 號

速別：普通件

附件：財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金申請辦法、財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金申請書。

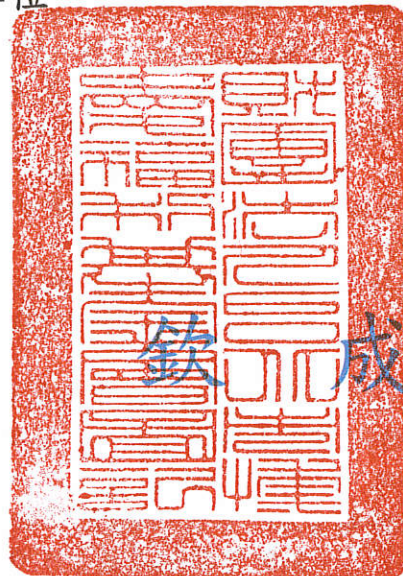
主旨：為鼓勵優秀身心障礙及低收入戶學生努力向學，本基金會辦理獎助學金事項，敬請轉知相關單位。

正本：台灣大學第 163 個單位

副本：

董事長

黃



財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金申請辦法

- 一、本會為國家社會作育英才及鼓勵優秀身心障礙青年勤奮向學，發揚殘而不廢精神，特設獎助學金以資獎勵。
- 二、獎助金額及錄取名額：

學 歷	獎 助 金 額	名 額
研 究 所	新台幣 30,000 元	5~15 名
大 學 (含專科三年級以上)	新台幣 20,000 元	15~20 名

- 三、申請資格：
 1. 政府立案之大專院校-身心障礙在學學生或鄉鎮(區)公所核定低收入戶(里長證明不受理)在學成績優異者。
 2. 設籍中華民國國籍者。
 3. 須具下列人士推薦函，並請推薦人於保證書上簽名保證。
 - a. 各社會團體組織推薦者。
 - b. 教育界人士推薦者。
 4. 申請不實或已領得其他機關團體(教育部固定獎助不在此限)獎助學金，不予發給。
- 四、通訊申請：

財團法人台北市博愛福利基金會
電話：(02)2561-8026
傳真：(02)2542-2497
地址：台北市中山區松江路 72 號 10 樓
- 五、申請時間：

申請：每年 3 月 1 日~3 月 15 日
公告：每年 4 月 15 日前公告於本基金會網站
頒發：視會務決定頒獎典禮日期
- 六、申請手續：
 1. 填具申請書乙份(自行上網：www.sinewave.com.tw/love 列印)
 2. 校方正式學年成績單(請提供上學年度(下)及本學年度(上)重新加蓋校章，如未加蓋校章或塗改者，將不予受理；新生以入學考試成績單及本學年度(上)成績單受理)
 3. 申請人最近之全身生活照片二張(證件用半身照片不予受理)
 4. 推薦書乙份(申請書上推薦保證人應一同填具並簽名蓋章)
 5. 身份證、身心障礙手冊及學生證(須蓋註冊章)等證件影本，須註明申請獎學金專用。
 6. 自傳、生涯規劃報告乙份(本會重視節能減碳，紙張請雙面使用)
- 七、申請手續填寫不詳實、缺件或手續不全者，不予錄取。
◎申請資格要件若有偽造文書者，除取消錄取資格外，本會保留法律追訴權。
- 八、評審標準：
 1. 清寒程度
 2. 殘障程度
 3. 學業成績
 4. 得獎紀錄(最近三年，附證明)
 5. 對社會供獻度(附證明)◎評審委員有評等之完全決定權，根據評等結果核發獎助學金，申請者不得有異議。
- 九、頒獎方式：
 1. 舉辦頒獎典禮，現場由本會董事或贊助單位頒發獎助學金及獎狀。
 2. 頒獎典禮應出席學生無故缺席者，視同放棄本獎助學金(但特殊事故不在此限)。
遠道學生補助車資(北部) \$300、(中部) \$800、(南部) \$1,500
※行動不便之同學須由他人(限一名)陪同出席，本會補助車資如上述金額。
- 十、得獎者得同意本會製作得獎簡介，公開表揚得獎事蹟。
- 十一、如有未盡事宜，隨時修訂之。

財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金申請書

姓名		性別		出生	年 月 日	出生地	
就讀學校				科系、年級			
通訊地址						電話	
戶籍地址						電話	
e-mail				身份證統一編號			
身障手冊編號				學期平均分數		1	2
學生家長	姓 名		性別		職業	電話	
得獎紀錄							
家境狀況	家庭成員及經濟來源簡介：						
障礙類別	障礙原因簡述：						
	障礙等級：輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/>						
推薦保證人	姓 名	<small>(敬請務必簽名並蓋章否則無效)</small>	性別		連絡電話		推薦關係
	服務單位						

※1. 填寫時，請詳閱應繳交證件資料，填寫不實、缺件或手續不全者，取消申請資格。

※以下黑粗框內由評審單位評填，請勿填寫。

申請人簽章：_____

評審欄	清寒程度：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	評審等級：_____等
	殘障程度：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
	學業成績：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
	得獎記錄：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
	對社會供獻度：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
		評審委員簽名：_____

核發金額：