

112. 9. -1 體中教.字第 1120007438
財團法人道慈基金會 函

聯絡處：220027 新北市板橋區文化路二段
225 巷 29 號 7 樓

電話：0912-740152

聯絡人：執行長 陳榮彬

E-mail：daotzu1314@gmail.com

受文者：台東、新北市各高中、高職、
大專校院

發文日期：中華民國 112 年 8 月 30 日

發文字號：台慈展字第 202309 號

附件：如後

主旨：本基金會循例舉辦失親兒獎助學金，敬請貴校，惠予推薦辦理，
請查照。

說明：依本基金會失親兒獎助學金甄選作業要點辦理之。

網址：<https://sites.google.com/site/daotzu1314>

副本：台東縣市教育局、新北市教育局

董事長 吳進原

財團法人道慈基金會

失親兒(含孤兒、單親兒)獎助學金 112 學年度 甄選作業要點

- 一、「財團法人道慈基金會」，特設置「失親兒(含孤兒、單親兒)獎助學金」甄選活動，關愛清寒之學生，替國家培育偏遠地區之英才為目標，訂定本甄選作業要點。
- 二、經費來源：本會以基金之孳息及募款之收入，作為獎助學金之來源。
- 三、甄選對象：限設籍於台東、新北市；凡就讀高中職，或大專校院（不含延畢生、夜間部、進修部、補修學分、空大、空專、研究所、在職進修、推廣教育等），限未滿23歲之失親兒；且須經由學校或師長推薦之學生。（每學年度九月開學，必須重新提出申請）
- 四、獎助金額：由本會評審委員會審核，每人每月新台幣自1,000至3,000元不等。（通過獎助者，核發112年8月至113年7月止，共12個月，畢業後不再獎助）
- 五、甄選名額：甄選最多以50名為限，有淘汰制。
- 六、檢附資料：（此六項文件不齊全或無法辨識者，視為無效申請）
 - (1)本會設計之「申請書」（列印已完成「E-mail 網路報名」之申請書）。
 - (2)全戶戶籍謄本正本(現住人口、詳細記事；且需含有監護人，限112年8月1日以後申請者)。
 - (3)學生證影本(加蓋註冊章)；或在學證明；或學雜費繳費單影本（三選一）。
 - (4)學生之自傳。(要電腦打字，《自傳》內容包含6項：1詳述家庭狀況。2詳述求學現況。3詳述家中經濟來源與支出。4這學期註冊學雜費、住宿繳多少？有否申請學貸？5詳述目前困境是什麼？6為何需要申請助學金的理由？。這6項標題都要一一出來，分段填寫，約500字左右，越詳細愈好。)
 - (5)郵政存簿儲金簿正面影本。
 - (6)另外密封的《老師推薦表》。(◆需推薦師長之親筆簽名與密封，再裝入另外小信封；未密封無效)
- 七、申請方式：分兩階段進行（◆一、先網路報名，二、再郵寄6項書面資料）。
 - (1) ◆第一階段 請進入 <https://sites.google.com/site/daotzul314> 道慈基金會/獎助學金申請入口。請詳實填妥申請書各項資料。其次，再將申請書以《Word 附加檔案》方式，E-mail至本會電子郵件信箱：daotzul314@gmail.com，以完成「申請書/網路報名」（◆限112年10月5日以前，請盡速報名）
 - (2) ◆第二階段/書面審查資料：上列6項的紙本資料，掛號郵寄(以郵戳為憑)，以利書面審查。請寄：《220027新北市板橋區文化路二段225巷29號7樓，財團法人道慈基金會聯絡處收》。
 - ◆高中職生：由學校統一彙整，掛號郵寄本會(個人自行送件，無效)
 - ◆大專校院生：由學校或老師，掛號郵寄本會。(個人自行送件，無效)(◆限112年10月16日以前，以郵戳為憑，逾期無效)
- 八、評審方式：
 - (1)凡申請資料不齊全者(含兩階段，應備之所有資料)，恕不能事後再補件；(◆缺少其中任一階段，喪失資格)，逾期申請者，一律無效。凡提出申請者，視為願意遵守本會之各項辦法，並同意本會「手機視訊訪問」、「電話訪問」、「學校訪問」、「家庭訪問」等訪查，若謝絕者，或找不到本人，視同放棄審核資格。
 - (2)由本會召開評審委員會加以審核，並且派員分批前往，實地探訪學校、老師及學生、家庭。
 - 今年12月底前，公布審查結果。不論錄取與否，申請之資料，恕不退件。
- 九、注意事項：
 - (1)依據稅法規定，及會計作帳需要，受助學生必須按月填寫收據，寄回本會。凡未按月寄回收據者，視同自動放棄本獎助學金。
 - (2)如有疑問，請電詢執行長 陳榮彬（手機：0912-740152，LINE ID：0912740152）
- 十、本要點若有未盡事宜，得隨時補充之，請詳閱《道慈基金會網站》之相關資訊。

財團法人道慈基金會 112 學年度 失親兒獎助學金 申請書

基金會編號：_____

申請日期： 年 月 日

學生		性別		身分證字號	
學校		科系		年級	
出生日	民國 年 月 日		學號		
手機			←LINE ID		
郵局存摺帳號 (14碼)			E-mail		

生父		存歿分離		生母		存歿分離	
全兄弟姊妹 (含本人)	共 人	全部依出生序 之姓名(含本人)					

	郵遞區號	市縣(區鄉鎮市)	村里鄰	街路門牌
戶籍地				
通訊處				

監護人		是學生的		住家電話		手機	
扶養人		是學生的		住家電話		手機	
緊急聯絡師長		是學生的		住家電話		手機	
緊急聯絡同學		是學生的		住家電話		手機	

政府核定 (請圈)	<input type="checkbox"/> 低收戶? <input type="checkbox"/> 中低收戶? <input type="checkbox"/> 以上皆非	身份 (請圈)	<input type="checkbox"/> 原住民? <input type="checkbox"/> 非原住民? <input type="checkbox"/> 傷殘學生?
接受政府補助 每月有多少?		最擅長的科目?	
個人興趣		最害怕的科目?	
個人專長		目前是否打工?	
個性描述		你最親近的家人是誰?	
個人缺點		未來志向?	

財團法人道慈基金 112 學年度失親兒獎助學金 老師推薦表

推薦人須知：

1. 本推薦表將作為本會審查之重要參考依據，並將列為機密，絕不對外公開，敬請慎重填寫。
2. 請推薦的老師們，在填表前，要向申請學生，上網索閱本會之「作業要點」與「申請表」，親自閱讀，先指導學生上網填報資料。◆本推薦表，請老師務必簽名，密封，連同學生申請文件，一併掛號寄交本會。
3. 佔用您寶貴時間，感謝您的愛心及推薦，非常感恩。

●茲推薦 學生_____，目前就讀_____學校，_____科系
_____年級_____班，學號_____，★係低收戶 中低收戶 以上皆非

參加貴基金會《失親兒、孤兒、單親兒獎助學金》之甄選活動。

◆本推薦人_____，係擔任學生之_____（科系主任，班導師，輔導老師，
教官，輔導處室人員，諮商人員，等）。

1. 推薦人對申請人之家庭現況及經濟現況： 非常了解 了解 不太了解
2. 推薦人認為申請人在校課程之學習程度： 非常自動 被動 不太了解
3. 推薦人認為申請人在與同學之人際關係： 非常良好 普通 不太了解
4. 申請人是否有異樣表現？或特殊才能？請說明_____
5. 綜合評估，請打 V （敬請據實填寫，以利本會精準評估。感恩。）

評估事項	優 良	普 通	欠 佳	不 清 楚
A. 品德行為表現				
B. 自我進取精神				
C. 團體合作精神				
D. 與人相處態度				

6. 您對該生的家境、家庭現況、目前經濟來源、異樣表現、特殊才能、與親友相處關係、是否有領它獎助學金、是否工讀等等，您的綜合意見是：(若不夠，可填寫於背面，謝謝)

7.總 評：極力推薦 推薦 勉強推薦

推薦老師：_____ (簽章)

職稱：_____

學校電話：_____分機_____

手機：_____

填表日期：_____年_____月_____日

