



財團法人高雄市崇恩社會福利慈善事業基金會

申請清寒獎助學金作業辦法

一、宗旨

此獎學金旨為鼓勵及表揚在學業、藝術、體育及社會公益上有優秀成績和貢獻的清貧醫護領域學生。並鼓勵他們奮發向學，為醫療與護理的未來努力貢獻自己的力量，特設立此獎 / 助學金，以嘉勉並提攜品學兼優之醫學、護理及神學清寒學子，砥礪激發其向上精神，以期順利完成學業並回饋社會。

二、獎助對象及金額

就讀以下學校之**護理學系**清寒在學學生，得申請本獎助學金之資格。

高雄醫學大學	輔英科技大學
美和科技大學	樹人醫護管理專科學校
育英醫護管理專科學校	

【以上每校每學期三名，每名新台幣10,000元】

三、申請資格

凡設籍高雄具有正式學籍且為在學中學生，符合下列各款者，得申請本獎/助學金。

- (一) 家境清寒：需提供政府開立之清寒相關證明文件，並由校方提出推薦。
- (二) 成績優異：前一學期學業總成績平均八十分以上，且操行品德優良（甲等或八十分以上）者。【一年級新生，請繳交前校畢業時，當學期學業成績平均八十分以上之成績單。】

四、申請手續

填寫本會提供之申請書一份，連同下列文件**統一由校方直接函寄本會**。

- (一) 申請書一份。
- (二) 現就讀學校在學證明**正本**一份。
- (三) 成績單**正本**一份。【一年級新生，請繳交前校畢業時，當學期學業成績平均八十分以上之成績單】
- (四) 自傳一份。【有固定格式，約500~1000字，內容含：自我期許、對切膚之愛事蹟及基金會的認識】
- (五) 身分證正、反面**影本**一份。
- (六) 清寒證明文件**正本**一份。【鄉、鎮、市、區公所核發之證明文件】

- (七) 金融帳戶存摺封面影印本一份。
- (八) 二位老師推薦信各一份。

五、申請時間

每學期開學後三個月內（五月底、十一月底）提出申請，確切日期依本會公文通知。

六、審核程序

本會依本辦法之宗旨以公正、嚴謹方式審核申請案件，審核程序分為：

- (一) 收件：檢視申請者應檢附之證明文件，資料未齊全者通知補件；不符資格者，不予受理。
- (二) 審查：由本會評選小組進行審核，決定核發名單。

七、發放方式

- (一) 獎助學金採匯款方式發放，請申請人務必檢附金融帳戶存摺封面影印本。
- (二) 請得獎者收到本會核發公文通知後，將隨函檢附之簽領收據以掛號郵件寄回，本會始得憑單據進行匯款。
- (三) 若無法配合獎助學金請領程序者，視同放棄。
- (四) 獎學金發放必須撰寫並繳交感謝文一份。

八、連絡方式

財團法人高雄市崇恩社會福利慈善事業基金會
地址：高雄市楠梓區立仁街 133 號一樓
聯絡電話：07-3539619 0988522664
聯絡人：黃穎吉
傳真：07-3520967

九、備註

本會依申請人所提供之相關文件審核評定，同時保留申請核准之權利，且無論錄取與否，申請文件概不退還，敬請鑒諒。

十、附則

本辦法經董事會通過後實施，修改時亦同。



財團法人高雄市崇恩社會福利慈善事業基金會

清寒獎助學金申請書

申請日期： 年 月 日

姓名						請貼相片
性別	☐ 男 ☐ 女					
出生日期	年 月 日					
身分證字號						
學校名稱						
科系年級						
聯絡電話						
戶籍地址	縣	區鎮	里	鄰	路	
	市	市鄉	村		街	
	段	巷	弄	號	樓	
通訊處	縣	區鎮	里	鄰	路	
	市	市鄉	村		街	
	段	巷	弄	號	樓	
推薦單位				推 薦 人		
				職 稱		
申請人 家境狀況						
推薦人簽名						

- 一、本校已查證本申請書所列之資料無誤。
- 二、申請時請檢具本申請書、自傳（約 500~1000 字，內容含括：自我期許、崇恩基金會故事及基金會的認識）、成績單、在學證明、身分證正反面影本、清寒證明及金融帳戶存摺影本各一份。
- 三、本表可至崇恩基金會基金會網站下載使用。



財團法人高雄市崇恩社會福利慈善事業基金會

自傳

自我期許：

對切膚之愛事蹟：

（極為深刻難忘的助人或受人幫助感受與經驗）

基金會的認識：

（電聯基金會黃社工 0988522664 進行了解）