財團法人行天宮文教發展促進基金會 函

地址：台北市松江路 359 號
承辦單位：社會關懷服務中心
電話：0800-217885、02-25026606
傳真：02-25024638　mail：apple@ht.org.tw

受文者：教育部

發文日期：中華民國 110 年 1 月 28 日
發文字號：(110)行教字第 0008 號
速別：速件
密等及解密條件：
附件：行天宮助學金實施辦法(1100122 修訂)、申請書(1100122 修訂)各乙份

裝

主旨：檢送本會助學金實施辦法、申請書各乙份，祈請 貴部協助轉知各公私立國小、國中、高中(職)及大專學校惠予公佈及協助符合條件之學生申請，詳如附件，敬請查照。

訂

說明：

一、 本會為鼓勵國小、國中、高中（職）及大專在學學生，不因家庭清寒或變故而失學特訂定「行天宮助學金實施辦法」，冀望在本會助學下完成教育，成為國家、社會有用之才。

二、 有關行天宮助學金實施辦法、申請書等表格，請至行天宮五大志業網（http://www.ht.org.tw）之**教育志業(行天宮助學金)**下載。

三、 敬請承辦人協助上傳**學生基本資料**（http://tinyurl.com/4xdhokv）及**學生名冊(含承辦人資料)**（http://tinyurl.com/3s2d5dd），以利審核結果通知。關於學生申請書及證明文件，敬請協助整理排序以利審核，**證件齊全者優先審核**，證件不齊全者不予評估。

四、 收件日期：(郵戳為憑)
110 年 3 月 10 日截止

五、 申請書請使用 **110 年 1 月 22 日**修訂版，學生務必詳讀條文並簽名。
助學金相關辦法與表格 QRCODE

線

1100017704 收文日期:110/02/02

正本：教育部
副本：

董事長 [signature]

依權責劃分規定授權業務主管決行

財團法人行天宮文教發展促進基金會
行天宮助學金實施辦法

訂　定　於　民國　85 年　9 月　20 日
第一次修訂於民國　97 年　2 月　11 日
第二次修訂於民國　97 年　11 月　17 日
第三次修訂於民國　100 年　2 月　10 日
第四次修訂於民國　106 年　5 月　18 日
第五次修訂於民國　107 年　2 月　14 日
第六次修訂於民國　107 年　8 月　2 日
第七次修訂於民國　110 年　1 月　22 日

壹、 宗旨：

財團法人行天宮文教發展促進基金會(以下簡稱本會)為鼓勵國小、國中、高中(職)及大專在學學生，不因家庭清寒或變故而失學，能在本會關懷扶助下完成教育，成為國家、社會有用之才，特訂定本辦法。

貳、 名稱：

本助學金名稱定為「財團法人行天宮文教發展促進基金會行天宮助學金」，實施辦法以下簡稱本辦法。

參、 助學對象及助學金額：

一、 一般助學及長期助學對象：

國內經政府立案之公私立國小、國中、高中(職)及大專學校在學學生(長期助學不包含大專學校在學學生)，因下列情形致就學困難者。惟年滿 25 歲(含)以上者、研究所以上學生、延修學生、軍警校學生、推廣教育學生、空中大學學生或在職進修學生皆不列入本辦法之助學對象。

（一）因父、母親或主要經濟負擔者死亡、罹患重大傷病、失蹤、服刑、身障等情形或家庭遭遇重大災難者。

（二）單親、隔代教養、特殊境遇或扶養人口眾多等長期貧困家庭。

（三）由本會於一般助學及行天宮學生急難濟助審核通過之學生中，擇定若干名長期助學學生。

二、 一般助學金額：

（一）國小組：經評選後，每名發放助學金新台幣參仟元整。

（二）國中組：經評選後，每名發放助學金新台幣伍仟元整。

（三）高中(職)組：

1. 含五專一至三年級學生。
2. 經評選後，每名發放助學金新台幣捌仟元整。

（四）大專組：

1. 含五專四至五年級及二專、二技、四技、大學部學生。
2. 經評選後，每名發放助學金新台幣壹萬元整。

長期助學金額[長期助學之學生，首次申請後由本會不定期關懷其情形，最長助學至高中(職)畢業]：

（一）國小組：每名每季發放新台幣貳仟元整，持續助學。

（二）國中組：每名每季發放新台幣參仟元整，持續助學。

（三）高中(職)組：每名每季發放新台幣伍仟元整，持續助學。

肆、 申請條件：(請務必詳閱)

一、 申請時應檢具下列證明文件，除第(五)、(六)款得依實際狀況提供外，若有未齊全者，本會將視為無效件處理。但經本會通知於期限內補齊文件者，則仍視為有效件處理。證件齊全者優先審核。

（一）助學金申請書(需詳實填寫完整並簽名，空白及不完整敘述者均不予受理)。

（二）在學證明或學生證影本(需蓋有申請時該學期註冊章)。

（三）近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄) 。

（四）申請學生金融機構存簿封面影本(凍結戶、警示戶、結清戶不可使用)。

（五）當年度低收/中低收入戶證明、特殊境遇家庭證明、身心障礙手冊、重大傷病卡。

（六）近期所發生災難、變故或重症等之證明文書(如死亡證明書、醫療診斷證明書、服刑或重大災害證明等)。

二、 變故事由發生於六個月內者，請由學校轉介申請行天宮學生急難濟助專案辦理。

三、 已由學校轉介獲得行天宮學生急難濟助者，如確有助學需要時，亦得申請本助學金(需依程序評估)。

四、 本助學金之申請，一戶以一名為原則，惟符合申請資格子女在 4 名(含)以上者，得增加一名(請同信封郵寄)，但助學名額由本會審核決定。

伍、 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，證件未齊全者通知補件；不符資格者、申請書空白未填寫者，不予受理及退件。

二、 初、複審：

秉持公平、公正的原則，由兩組志工分別進行初、複審。

三、 決審、核定：

由本會評選小組決審後，核定助學名單。

陸、 申請時間、頒發時間及頒發方式：

一、 申請截止時間：(以郵戳為憑)

第一學期為每年九月二十日止(國小、國中及高中組)及九月三十日止(大專組)。

第二學期為每年三月十日止(不分組別)。

二、 頒發時間及頒發方式：

（一）頒發時間：第一學期為每年十一月底前，第二學期為每年五月中旬前。

證件齊全通過審核者優先核發。

（二）頒發方式：以匯款方式匯入受助學生金融機構帳戶為原則，如受助學生有特殊情形經本會核定後，得以票據方式給付。

柒、 附則：

本辦法經董事會或董事會簽同意後實施，修改時亦同。

財團法人行天宮文教發展促進基金會

助學金專案申請書

實施辦法及表格 QRCODE
110.01.22 修

學生姓名		性別	□男 □女	組別	□A 大專(五專4、5年級) □C 國中 □B 高中(五專1~3年級) □D 國小	出生年月日 (限未滿25歲者)	民國　年　月　日		
戶籍地址	郵遞區號					身分證字號			
聯絡地址	郵遞區號					戶籍電話	(　)		
						聯絡電話	(　)		
E-MAIL						手機號碼			
就讀學校 不含研究所、博士班、延修生		大專學制	□大學 □二專 □五專 □四技 □二技	科系		年級		學號	
導師姓名電話									
同戶申請	□有，學生姓名＿＿＿＿＿＿，就讀學校＿＿＿＿＿＿ 已符合就讀國小至大學4人(含)以上，得增加一名。請填寫兩份申請書、兩份證明文件，同一信封寄出)								
家庭狀況勾選	□因父、母親或主要經濟負擔者死亡、罹患重大傷病、失蹤、服刑、身障等情形或家庭遭遇重大災難者。 □單親、隔代教養、特殊境遇或扶養人口眾多等長期貧困家庭。								

一、說明：請勾選並填寫敘述說明，空白及不完整敘述者不予受理

□雙親 □單親 □隔代教養	1.父母狀況：敘述說明
□就學___人 □工作___人 □學齡前___人	2.手足狀況(含本人)：敘述說明
□低收___款 □低收___類 □中低收	3.家庭收支狀況：敘述說明
□身障___人 □重病___人 □65歲以上長者___人	4.其他特殊狀況：敘述說明

二、家庭狀況：含兄弟姐妹、同居之祖父母(需檢附祖父母戶謄)

就業單位、就讀學校務必填寫，否則不予評估。本人及家人勾選身障或疾病必需檢附證件。

稱謂	姓　名	出生年	存歿	健康狀況 正常	疾病	身障	就業單位 或 就讀學校及年級	稱謂	姓　名	出生年	存歿	健康狀況 正常	疾病	身障	就業單位 或 就讀學校及年級
父															
母															
本人															

續下頁：附件勾選、存摺、注意事項及個資簽名

線上登錄路徑：行天宮五大志業網↓教育志業↓行天宮助學金↓申請書表↓行天宮助學金申請資料（個人申請專用、學校及機構申請專用）

三、附件(請勾選)：1~3 為必要檢附之文件，4、5 得依實際狀況提供，不需檢附成績單。

□1.近三個月內全戶戶謄 (需有記事欄)
□2.在學證明或學生證影本(需有當學期註冊章)
□3.申請學生金融機構存摺封面影本
□4.低收、中低收、特境家庭、身障、重大傷病等
5.一年內災難、變故或重症等證明文件：
□死亡證明 □醫療診斷證明 □服刑證明 □重大災害
□其他_____(請註明)

附件依序排列於申請書後，證件齊全並填寫完整者優先審核，未備齊者視無效件處理，不函知及退件

帳戶	銀行/郵局名稱	分行名稱	銀行/郵局代碼	帳號(請填寫正確)
(必填)				

存摺影本 黏貼處：若提供之帳戶非學生本人，基金會無法將款項匯入

請黏貼存摺封面影印本 - 能清楚辨識 帳號 及 銀行代號

如有一銀帳戶，請檢附一銀帳戶

請務必填寫 分行名稱 及 代號 (上述資料請確實填寫無誤)

(學生)本人 _____ 確認以上提供之帳戶資料無誤。

注意事項：

※申請書及附件恕不退還，惟本基金會將尊重個人資料予以嚴格保密。申請學生需具備個人帳戶。

※聯絡地址及 E-MAIL 請填寫正確，以利寄發審核結果通知函。信封請註明『行天宮助學金小組收』及組別代號。

※寄件地址：104 台北市中山區松江路 359 號 聯絡電話：0800-217885、02-25026606

※截止日(郵戳為憑)：上學期為 9 月 20 日止(高中、國中、國小組)、9 月 30 日止(大專組)
下學期為每年 3 月 10 日止(不分組別)。

一、 本人已詳讀相關辦法與上列資料且確認填寫無誤，同意提供個人資料予本學期行天宮助學金專案審核使用。

二、本人明白有權對申請書與其附件行使以下權利：1.查詢或請求閱覽 2.自費請求製給複製本 3.請求補充或更正 4.請求停止蒐集、處理或利用 5.請求刪除本人個人資料。但若未完整提供個人資料將影響本人審核結果。

三、依財團法人法第 25 條第 3 項第 2 款但書前段規定，就本次助學金受獎助者之姓名及金額等資訊，本人 □同意 □不同意（未勾選者視為同意）公開本次助學金資訊。

學 生 簽 章：_____(必填，未簽名者無法受理)

法定代理人或監護人：_____(與學生關係：) 申請日期： 年 月 日(必填)
(如已滿 20 歲，則無需法定代理人或監護人簽名)