

泓陞慈善基金—106 學年度腦性麻痺獎助學金申請簡章

- 一、代辦單位：國泰世華銀行文化慈善基金會
- 二、承辦單位：台北市身心障礙服務推展協會
- 三、依據：本案依據 96.6.25 國泰世華銀行文化慈善基金會，國世基金會字第 0960000055 號函辦理之。
- 四、前言：由善心人林玉華女士捐款，設置「泓陞慈善基金」特由國泰世華銀行委託本會承辦腦性麻痺在學學生獎助學金，國中生及高中生每學年各五名每名壹萬元，以鼓舞同學奮發向上，克服障礙，服務社會。
- 五、申請時間：即日起至 107 年 9 月 21 日止受理申請並以網路公告及發公文至教育局函轉各所屬之學校。
- 六、申請資格：凡台北市之國中、高中(職)腦性麻痺學生
 1. 學業成績 70 分以上
 2. 高中職者需操行成績甲等，國中者需檢附日常生活表現檢核表。
 3. 低收入戶(經政府核為低收入者)、家境清寒(突遭變故、家長非自願性失業)要提出事實證明文件或具有特殊專長者優先。
 4. 未領取過本案者為優先。
- 七、申請辦法：凡就讀台北市之國中、高中(職)腦性麻痺學生達上述資格者，可由其家長或學校教師提出申請表，並備齊下列文件申請：
 1. 學生證影印本。
 2. 身心障礙手冊(身心障礙證明)正、反面影印本。
 3. 106 學年度成績證明文件正本(若為影印本需加蓋學校校章)。
*若只提供上學期或下學期，單一學期資料恕不受理。
 4. 家境清寒或低收入戶者檢附證明影本。
 5. 特殊專長事實證明(如：獎狀或由學校老師代擬寫推薦函)。
- 八、審核方法：由本會組成審查小組共同審核後，再送國泰世華銀行文化慈善基金會決審。
※發放時間：待國泰世華銀行文化慈善基金會審查定案後，本會再行通知得獎人。若案主無異議，本會再拍照建檔。
- 九、備註：
 1. 申請資料恕不退件，若未備齊者，恕不通知及受理。另申請案件過多，倘無通過者恕本會無法一一通知，請見諒！
 2. 為尊重學生個人隱私，屆時得獎學生名單，暫不公佈於任何公開資料上。(若姓名可公開者也請於表格內註明)
 3. 申請資料請寄 10873 台北市萬華區萬大路 437 號 3 樓
台北市身心障礙服務推展協會收。
電話(02)2305-5423 執行秘書:蔡瓊瑤
 4. 本案原依 85 年國泰世華銀行文化慈善基金會來函委託本會辦理「文華慈善基金」，自 96 年 6 月起依捐贈人所示更為「泓陞慈善基金」。
 5. 若有任何疑問歡迎來電詢問或來信或寄 E-mail:
srvheart@seed.net.tw
- 十、其他：本會另代辦泓陞慈善基金之 107 年兒童罕見疾病急難救助金、106 學年均達慈善基金身心障礙者獎助學金，若有需要者可洽本會蔡瓊瑤小姐。

※可至本會網頁下載簡章、申請表~<http://www.serviceheart.org.tw>



國泰世華銀行文化慈善基金會 代辦
台北市身心障礙服務推展協會 承辦


泓陞慈善腦性麻痺獎助學金申請表

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------|------|----------|-------------------|--------|------------------------------|------|---------------------------------|---|--|
| 編號 | 本欄勿填 | 申請日 | 107年 | 月 | 日 | 組別 | <input type="checkbox"/> 國中組 | | <input type="checkbox"/> 高中(職)組 | | |
| 申請人資料 (資料請完整填寫) | 姓名 | | | | 性別 | | | | | | |
| | 與學生關係 | | | | | | | | | | |
| | 聯絡電話 【一定要留哦】 | 日： | | | | | | | | | |
| | | 夜： | | | | | | | | | |
| | | 行動： | | | | | | | | | |
| | 聯絡地址 | □□□□□□ | | | | | | | | | |
| | E-MAIL | | | | | | | | | | |
| | 老師姓名 | (一定要填寫) | | | | | | | | | |
| 老師聯絡電話 | | | | | | | | | | | |
| 106學年度總成績 | | 學業 | | | | 高中職組操行 | | | 低收入戶 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| 國中組日常生活表現 | | | | | ※若無等第者以日常生活表現描述概況 | | | | | | |
| 學生概況或特殊專長補充：(務必填寫，若無任何描述則以其他申請案件為優先；若不敷使用，請另以A4規格填寫為主) | | | | | | | | | | | |
| ※文件： <input type="checkbox"/> 學生證影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(身心障礙證明)正、反面影本 <input type="checkbox"/> 106學年度成績證明單正本 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明(若無免附件) <input type="checkbox"/> 特殊專長證明(若無免附件) <input type="checkbox"/> 其他： | | | | | | | | | | | |
| ※以下由審查機關填寫，申請人勿填： | | | | | | | | | | | |
| 台北市身心障礙服務推展協會 | | | | | 國泰世華銀行文化慈善基金會 | | | | | | |
| 通過 | | | 不通過 | | | 通過 | | | 不通過 | | |
| 核准日期：107年 | | 月 | 日 | 發予日：107年 | | 月 | 日 | 收據號： | | | |
| 備註：申請資料恕不退件，若未備齊者，恕不通知及受理。申請表請寄本會： 10873 台北市萬大路 437 號 3 樓，台北市身心障礙服務推展協會收 本會聯絡電話：(02)2305-5423 聯絡人：執行秘書蔡瓊瑤 | | | | | | | | | | | |

本申請案件受理於即日起至107年9月21日止，逾期不再受理。若有任何疑問請來電詢問。

泓陞慈善基金

107年兒童罕見疾病家庭急難救助金申請簡章

- 一、代辦單位：國泰世華銀行文化慈善基金會
- 二、承辦單位：台北市身心障礙服務推展協會
- 三、依據：本案依據 96.6.25 國泰世華銀行文化慈善基金會，國世基金會字第 0960000055 號函辦理之。
- 四、前言：由善心人林玉華女士捐款，設置「泓陞慈善基金」特由國泰世華銀行委託本會承辦兒童罕見疾病家庭急難救助金，濟助台北縣、台北市之兒童罕見疾病家庭每年各五名，共十名，每名壹萬元整，協助確切需要幫助的家庭，以達「救急不救窮」、「幼吾幼以及人之幼」之精神。
- 五、申請日期：即日起至 107 年 9 月 21 日止受理申請並以網路公告及發文至教育局、社會局函轉各所屬之學校及社福相關團體告知。
- 六、申請資格：凡台北市、新北市之國小(以下)兒童罕見疾病家庭。
 - 1、兒童本身需為患有罕見疾病(請至衛生福利部國民健康署網頁查詢)<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=596&pid=8738> 
 - 2、經政府核為低收入之家庭優先。
 - 3、家境清寒(突遭變故、家長非自願性失業)要提出事實證明文件，讓急難救助金可以適時發揮。
 - 4、未領取過本案者為優先。
- 七、申請辦法：
 1. 填寫申請表乙份。
 2. 附註證明文件：
 - (1) 低收入戶證明影本
 - (2) 身心障礙手冊(身心障礙證明)正、反面影本
*倘無身心障礙手冊者，可於事後補寄，請案主向政府申請以裨政府了解身心障礙人口數，並享應有之福利。
 - (3) 全戶戶口謄本乙份
 - (4) 罕見疾病證明文件
 - (5) 急難救助事實證明文件一份
- 八、審核方法：推薦人填寫罕見疾病家庭急難救助申請書並備急難證明文件，提供本會審核後，再轉予國泰世華銀行文化慈善基金會定案。
 - 1、本案審查後將正本給予國泰世華銀行文化慈善基金會建檔。
 - 2、發放時間：待國泰世華銀行文化慈善基金會審查定案後，本會再行通知通過補助之受助人。若案主無異議，本會再拍照建檔。
- 九、備註：
 1. 申請資料恕不退件，若未備齊者，恕不另行通知及受理。另申請案件過多，倘無通過者恕本會無法一一通知，請見諒！
 2. 為尊重學生個人隱私，屆時得獎學生名單，暫不公佈於任何公開資料上。(若姓名可公開者也請於表格內註明)
 3. 申請資料請寄 10873 台北市萬華區萬大路 437 號 3 樓
台北市身心障礙服務推展協會收。
電話(02)2305-5423 執行秘書:蔡瓊瑤
 4. 若有任何疑問歡迎來電詢問或來信或寄
E-mail: srvheart@seed.net.tw
- 十、其他：本會另代辦泓陞慈善基金之 106 學年腦性麻痺獎助學金、106 學年均達慈善基金身心障礙者獎助學金，若有需要者可洽本會。

※可至本會網頁下載簡章、申請表~<http://www.serviceheart.org.tw> 

國泰世華銀行文化慈善基金會 代辦
 台北市身心障礙服務推展協會 承辦

泓陞慈善基金申請表
 (兒童罕見疾病家庭急難救助金)

| | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|-------|--------------|-----------------|---------------|-------|---------|--|--|--|
| 編號 | 本欄勿填 | | 申請日 | 107年 | 月 | 日 | 校名 | | | |
| 填寫人資料 (請完整填寫) | 姓名 | | | 性別 | | | 姓名 | 性別 | | |
| | 與學生關係 | | | | | | 身份證字號 | 姓名是否公開? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| | 聯絡電話 【一定要留哦】 | 日: | | | | 出生年月日 | | | 照片是否公開? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| | | 夜: | | | | 家長姓名 | | | | |
| | | 行動: | | | | 聯絡電話 | | | 夜: 日: 行動: | |
| | 聯絡地址 | □□□□□ | | 學生資料 (請完整填寫) | | | 聯絡地址 | □□□□□ | | |
| | E-MAIL | | | | | | E-MAIL | | | |
| | 老師姓名 | | | | | | (一定要填寫) | | | |
| 老師聯絡電話 | | | (一定要填寫) | | | | | | | |
| 家庭收入情形 | 每月 | 元 | 罕見疾病名稱 | | | | | | | |
| 曾否接受其它性質救助金： <input type="checkbox"/> 有，單位：_____金額：_____元 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | |
| 兒童情況簡述：(務必填寫，若無任何描述則以其他申請案件為優先；若不敷使用，請另以A4規格填寫) | | | | | | | | | | |
| 附件： <input type="checkbox"/> 低收入證明文件 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(身心障礙證明)正、反面影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 急難救助文件(簡述急難情況，並請老師證明之) <input type="checkbox"/> 兒童罕見疾病證明文件 <input type="checkbox"/> 其他 →共 _____份 | | | | | | | | | | |
| ※以下由審查機關填寫，申請人勿填： | | | | | | | | | | |
| 台北市身心障礙服務推展協會 | | | | | 國泰世華銀行文化慈善基金會 | | | | | |
| 通過 | | 不通過 | | | 通過 | | 不通過 | | | |
| 核准日：107年 月 日 | | | 發予日：107年 月 日 | | | 收據號： | | | | |
| 備註：1. 申請資格：設籍台北市、新北市之國小或同年齡以下罕見疾病之兒童(具低收入戶者優先) 2. 申請資料恕不退件，若未備齊者，恕不通知及受理。相關資料彙整後請寄本會： 10873 台北市萬大路437號3樓，台北市身心障礙服務推展協會收 本會聯絡電話：(02)2305-5423 聯絡人：執行秘書蔡瓊瑤 | | | | | | | | | | |

本申請案件受理於即日起至107年9月21日止，逾期不再受理。若有任何疑問請來電詢問。

均達慈善基金-106 年度身心障礙者獎助學金 申請簡章

- 一、代辦單位：國泰世華銀行文化慈善基金會
- 二、承辦單位：台北市身心障礙服務推展協會
- 三、依據：本案依據 96.6.25 國世基金會字第 0960000054 號函辦理之。
- 四、前言：由善心人林女士捐贈，設置『均達慈善基金』。經指定委請本會甄審台北市國中、高中(職)成績優良或有特殊專長的身心障礙學生(腦性麻痺同學除外)各五名，每名壹萬元，以鼓舞同學勤學向上精神，順利完成學業克服障礙，回饋服務社會。
- 五、申請時間：即日起至 107 年 9 月 21 日受理申請並以網路公告及發文至台北市教育局函轉各校。
- 六、申請資格：
 1. 就讀台北市之國中、高中(職)身心障礙學生（腦性麻痺同學除外）
 2. 學業成績 70 分以上
 3. 操行成績甲等以上，若無等第者以日常生活表現描述概況
 4. 低收入戶（經政府核為低收入者）、家境清寒或具有特殊專長者（須有證明者）優先
- 七、申請辦法：凡符合申請資格者，可由其家長或學校教師提出申請表，並備齊下列文件申請：
 1. 學生證正反面影印本
 2. 身心障礙手冊正反面影印本
 3. 106 學年度成績證明文件正本（若為影印本需加蓋學校校章）。
*若只提供上學期或下學期，單一學期資料恕不受理。
 4. 低收入戶證明（若無免附件）。
 5. 特殊專長事實證明（如：獎狀或由學校老師代擬寫推薦函）
- 八、審核方法：由本會組成審查小組共同審核後，再送國泰世華銀行文化慈善基金會決審。
- 九、備註：
 1. 申請資料恕不退件，若未備齊者，恕不另行通知及受理。
 2. 為尊重學生個人隱私，屆時得獎學生名單，暫不公佈於任何公開資料上。（若姓名可公開者也請於表格內註明）
 3. 申請資料請寄台北市 10873 萬華區萬大路 437 號 3 樓
台北市身心障礙服務推展協會收。
電話(02)2305-5423 執行秘書：王小姐
 4. 本案原依 85 年國泰世華銀行文化慈善基金會來函委託本會辦理「秉勳慈幼基金」，自 96 年 6 月起依捐贈人所示更為「均達慈善基金」。
 5. 若有任何疑問歡迎來電詢問或來信或寄 E-mail: srvheart@seed.net.tw
- 十、其他：本會另代辦泓陞慈善基金會之 106 學年度腦性麻痺獎助學金及 107 年兒童罕見疾病急難救助金，若有需要者可洽本會蔡小姐。

※可至本會網頁下載簡章、申請表~<http://www.serviceheart.org.tw>



| | | | | | | | | | | |
|--|--------|---|---------------|---|-------------------|--------|--|--|-----|--|
| 編號 | | 申請日 | 107年 | 月 | 日 | 組別 | <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中組 | | | |
| 填寫人資料 | 姓名 | | 性別 | | 校名 | | | | | |
| | 與學生關係 | | | | 科系 | 年級 | | | | |
| | 聯絡電話 | 日： | | | | 姓名 | 性別 | | | |
| | | 夜： | | | | 身份證字號 | 姓名是否公開？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | |
| | | 日： | | | | 出生年月日 | 照片是否公開 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | |
| | 聯絡地址 | □□□□□ | | | 障別 | | | | | |
| | E-MAIL | | | | 聯絡電話 | 日： | | | | |
| | 老師姓名 | | | | 行動： | | | | | |
| | 老師聯絡 | 日： | | | | 聯絡地址 | □□□□□ | | | |
| | 電話 | 日： | | | | E-MAIL | | | | |
| 106學年度總成績 | 學業 | | | | 操行 | | | | | |
| | 低收入戶 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | ※若無等第者以日常生活表現描述概況 | | | | | |
| 學生概況或特殊專長補充：(務必填寫,若無任何描述則以其他申請案件為優先;若不敷使用,請另以A4規格填寫為主) | | | | | | | | | | |
| 附件： <input type="checkbox"/> 學生證影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> 106學年度成績證明單正本 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明(若無免附件) <input type="checkbox"/> 特殊專長證明(若無免附件) | | | | | | | | | | |
| ※以下由審查機關填寫，申請人勿填： | | | | | | | | | | |
| 台北市身心障礙服務推展協會 | | | 國泰世華銀行文化慈善基金會 | | | | | | | |
| 通過 | | | 不通過 | | | 通過 | | | 不通過 | |
| 核准日：107年 月 日 | | | 發予日：107年 月 日 | | | 收據號： | | | | |
| 備註： | | | | | | | | | | |
| 1. 收件日期即日起至107年9月21日受理申請，寄至本會受理申請審核。 地址：10873台北市萬大路437號3樓，台北市身心障礙服務推展協會收 2. 申請資料恕不退件，若未備齊者，恕不通知及受理。 本會聯絡電話：(02)2305-5423 聯絡人：執行秘書王小姐 | | | | | | | | | | |