

均達慈善基金-107 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 108 年 9 月 25 日止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. 學生證影印本
 2. 身心障礙手冊(身心障礙證明)正、反面影本
 3. 107 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、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。
- 十、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. 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
 3. 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」。
 4. 若有任何疑問歡迎來電詢問或來信或寄 E-mail: srvheart@seed.net.tw
- 十一、其他：本會另代辦泓陞慈善基金會之 107 學年度腦性麻痺獎助學金及 108 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>



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

均達慈善基金申請表

編號	申請日 108 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：	身分證字號	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	<input type="text"/>	資 障 別		
	E-MAIL		聯絡電話	日：	
	老師姓名		行動：		
	老師聯絡	日：	聯絡地址	<input type="text"/>	
	電 話	日：	E-MAIL		
107 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（身心障礙證明）正、反面影本 <input type="checkbox"/> 107 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：108 年 月 日		發予日：108 年 月 日		收據號：	
備註：					
1. 收件日期即日起至 108 年 9 月 25 日止受理申請，相關資料彙整後請寄本會。 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 本會聯絡電話：(02)2305-5423 聯絡人：執行秘書王素娟小姐 2. 申請資料恕不退件，若未備齊者，恕不通知及受理。					