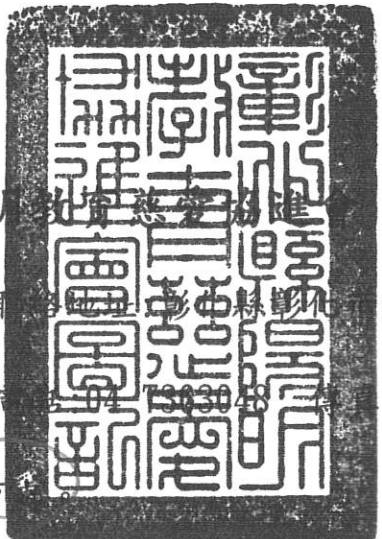


教育處

彰化縣陽明教育慈愛協進會 函

聯絡處：彰化縣彰化市茄苳路2段227-2號

電話：04-7363048 傳真：04-7363047



受文者：彰化縣政府教育處

發文日期：中華民國 106 年 6 月 15 日

發文字號：陽明教協(106)男字第 001 號

附件：一. 彰化縣陽明教育慈愛協會自強卓越獎助學金申請辦法。

二. 彰化縣陽明教育慈愛協進會急難救助申請辦法。

主旨：函知彰化縣陽明教育慈愛協進會設立(自強卓越獎助學金)及本會之急難救助辦法，敬請 貴處惠予協助辦理，轉呈縣內各國中小學校。

說明：依本會宗旨 發揚"人飢己飢、人溺己溺"之人道精神，協助弱勢家庭，提供急難救助。特成立本辦法供縣內各國中小學校符合資格者申請予以鼓勵及協助。

正本：彰化縣政府教育處

副本：彰化縣政府社會處

彰化縣陽明教育慈愛協進會

第二屆 理事長 陳奇男

理事長 陳奇男

彰化縣陽明教育慈愛協進會自強卓越獎助學金辦法

- 一. 宗旨:為扶助本縣國中小家境弱勢學生,暨鼓勵敦品勵學之優秀學生發展專長,以達卓越發展為目標,特訂定本辦法。
- 二. 申請本獎助學金對象:設籍彰化縣滿半年以上(需附戶籍謄本),目前就讀本縣各國中小學生。
- 三. 申請資格:申請資格只符合其中一項即可。
 - (一) 經政府機關核定具中低收入戶證明者
 - (二) 父母之一領有中重度殘障證明或學生本身領有身心障礙手冊者。
- 四. 申請條件:(二)、(三)兩項條件只符合其中一項即可。
 - (一) 整學年德育成績優等以上。(請學校出具該學年德育成績不得有任何違反校規處分及曠課紀錄)
 - (二) 前一學年智育成績平均 80 分以上。(請學校出具該學年智育成績證明)
 - (三) 特殊才能:在校期間曾參加校內比賽、全縣性比賽、全國性比賽獲得前三名者。(如國語文競賽、科展比賽、音樂性比賽、體育類比賽、美術比賽、數學競賽、網博比賽…等得獎者,請出具得獎獎狀影本以資證明)
- 五. 申請日期:每年九月一日至九月二十日,逾期不受理。(以郵戳為憑)
- 六. 獎助名額:國中 50 名,國小 70 名。
- 七. 獎助金額:凡經本協會審查委員會審查通過者,每名發給獎助學金一萬元。
- 八. 頒獎日期:錄取者另書面通知,並告知頒獎日期和地點。
- 九. 本獎助學金經費由本協進會會員捐助,本辦法經協進會會員大會通過後實施,修正時亦同。

彰化縣陽明教育慈愛協進會自強卓越獎學金申請表

申請學校		申請日期	_____ 年 _____ 月 _____ 日
學生姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年級班別	_____ 年 _____ 班
家長姓名		教師姓名	
家長電話		教師聯絡 方式	
學生地址			
申請資格	(一) 低收入戶	<input type="checkbox"/> 鄉鎮公所低收入戶證明	
	(二) 中重度殘障戶	<input type="checkbox"/> 中重度殘障手冊	
申請條件	(一) 品德教育優等以上	<input type="checkbox"/> 學年德育成績暨獎懲與缺曠課證明	
	(二) 智育成績 90 分以上	<input type="checkbox"/> 學年智育成績證明	
	(三) 特殊才能表現 (請檢附獎狀影本)		
	1. 國語文競賽	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
	2. 數學競賽	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
	3. 科展競賽	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
	4. 網博競賽	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
	5. 體育競賽項目	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
	6. 音樂比賽項目	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
7. 美術比賽項目	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次	
8. 其他項目 (_____)	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次	

學校校長：

承辦主任：

承辦人：

彰化縣陽明教育慈愛協進會聯絡方式：電話：(04)7363048 傳真：(04)7363047

網址：<https://chymeaa.wixsite.com/charityorganization> ， e-mail address：chymeaa@gmail.com

地址：500 彰化市茄苳路二段 227 之 2 號

彰化縣陽明教育慈愛協進會社會急難救助申請辦法

- 一、宗旨：為扶助因天然災害、意外事故、重病、死亡或家庭變故，而生活陷入困境之中低收入戶或家庭清寒者度過難關，特訂定本辦法。
- 二、申請方式：凡需申請者，請於變故發生之日起三個月內提出申請，急難、災害救助請於六個月內提出。
- 三、申請資格：列冊登記之中低收入戶或家庭清寒者罹患重病；或需長期醫療，其醫療費用，非其本人或扶養義務人所能負擔者或因遭受天然災害或意外事故，如火災、地震、車禍重傷等，生活頓時陷入困境，為紓解其困境，由本會視受災狀況及意外狀況，予以救助，協助其暫度難關。
- 四、申請時應附繳文件：
 1. 本會社會急難救助申請表。
 2. 中低收入戶證明書正本或家庭清寒證明書正本(村、里長發給)。
- 五、上述案件經本會人員收件、審核，訪視人員進行個案訪視，由本會審核通過者，酌予救助 1 至 3 萬元金額。
- 六、本辦法如有未盡事宜，得隨時修訂之。

