

# 「114 學年度臺北市國中自強學生助學金」獎助辦法

- 一、宗旨：依據本會成立宗旨(關愛社會、重視文化、熱心推展教育)舉辦「自強助學金」活動。
- 二、對象：
  - (一)設籍臺北市之國中學生(國二及國三)，在學成績證明書(75分以上)，日常生活表現評量表佳者(註：每戶申請限一人)。
  - (二)家庭無固定收入、生計困難，以致無力負擔學雜費者。
  - (三)未領有各級政府發給之低收入戶子女學費補助、亦未領取其他獎助學金者。
  - (四)有特殊緊急困難狀況經調查屬實者。
- 三、合辦單位：中華民國婦女聯合會、中華民國婦聯社會福利基金會、中華民國婦女聯合會臺北市分會、財團法人臺北市華夏婦女文教基金會
- 四、名額：
  - (一)獎助員額 120 名。
  - (二)如有特殊狀況者，另專案辦理。
- 五、申請及繳驗：
  - (一)於公告即日起逕向目前就讀之學校、設籍所在區公所或婦聯會臺北市分會之各區支會申請。
  - (二)繳驗證件：
    1. 申請表一份(如附件)。
    2. 前一學期成績證明書、日常生活表現評量表(請向就讀學校申請)
- 六、審核：
  - (一)由婦聯會臺北市分會各區支會、各國中學校及區公所初審。
  - (二)於 115 年 3 月 13 日以前將符合申請資格學生相關資料備妥送交本會複審。
- 七、助學金之核發：經本會核定之獎助者，每名發予助學金新台幣參仟元整，本會將統一於頒獎典禮中發予。(頒獎時間、地點另函通知)。
- 八、本辦法如有未盡事宜，得另文補充之。

## 114 學年度臺北市國中自強學生助學金申請表

學生姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_ 學業成績：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

家庭成員及收入	稱謂	姓名	年齡	職業	每月平均薪資	每月領取政府補助	
						補助項目	金額(元)

  

家庭狀況	一、兄弟姊妹(含本人)共_____人，其中在學_____人、就業_____人。 二、已獲其他單位補助：_____元，單位名稱：_____。 三、家庭狀況： <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他_____。 四、已獲政府補助類別： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 家有殘障 <input type="checkbox"/> 其他_____。 五、住宅： <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 其他_____。 六、家庭經濟困難情形或急難變故：(務需填寫)
------	--

  

以上由學生本人自行填寫，一切屬實無誤。 學生簽名：\_\_\_\_\_

導師簽名：\_\_\_\_\_ 導師聯絡電話：\_\_\_\_\_

初 審 意 見		填寫人職稱： 姓名： 電話：
複 審 意 見		填寫人職稱： 姓名：