

台北市中興扶輪社 函

地址：104 台北市中山北路 1 段 53 巷 20 號 4 樓之 10  
電話：(02) 2511-7590 傳真：02-2511-8915  
E-MAIL：[chung.shing@msa.hinet.net](mailto:chung.shing@msa.hinet.net)

受文者：台北市政府教育局所屬公立高級中學

國立基隆女子高級中學、國立基隆高中中學、伯大尼兒少家園

發文字號：台北市中興扶輪社 興字 1110815

速別：最速件

附件：台北市獎學金申請表乙份

主旨：關懷弱勢家庭獎助高二～高三年級生『台北市中興扶輪社慈愛獎學金』事宜  
請查照。

說明：

壹、本社對其家庭為弱勢者，發給『台北市中興扶輪社慈愛獎學金』，本年度將持續  
舉辦詳情請參閱如下：

辦 法：

(一)對象及條件(申請類別)：(請填寫申請表一及二詳敘狀況以利審查)

A 類. 高二～高三 低收入家庭學生

110 年第二學期 (111 年 2 月～111 年 6 月) 德育良好、智育在 70 分以上。

(申請表需有老師評述及簽名並附上縣、市政府核發之低收入戶證明、成績單)

(若成績未達 70 分但校方評估該生急需幫助也可特例送件)

B 類. 高二～高三 急難家庭救助學生

110 年第二學期 (111 年 2 月～111 年 6 月) 德育良好、智育在 70 分以上。

未能申請到低收證明但極需急難救助的家庭

(申請表需有老師評述及簽名並請附成績單)

(若成績未達 70 分但校方評估該生急需幫助也可特例送件)

(二)錄取方式及獎助名額、金額、發放方式

1. 社內錄取: 總共 10 名 (自各校全部申請者中評選出高二~高三各 5 名)

由本社審查組評選，錄取者將專函通知。

獎助金額: 每人新台幣 10,000 元整(每學期重新審核)

2. 社友個人特別認捐: 無特別人數限制(社友個人決定)

由社友個人決定，錄取者將專函通知

獎助金額: 每人新台幣 10,000 元整(每學期重新審核)

(※ 110 年學年度第 1 學期已被社友個人認捐的同學(附件)請持續申請)

(三) 本社有權決定錄取名單。為求資源有效且公平分配，懇請校方及導師  
代為初步審核獎助金申請表

貳、請詳填申請表格於 111 年 9 月 21 日 (星期三) 前 由各校統一彙整函送

(不收個人送件、逾期不予受理) 並請班導師或學校加註評述事項，詳如附表。

參、函送 地址：104 台北市中山北路 1 段 53 巷 20 號 4 樓之 10『台北市中興扶輪社  
獎助學金』 審查組收。

台北市中興扶輪社

社 長 楊勝全  
服務計劃主委 李壯源



台北市中興扶輪社 110 學年度第二學期慈愛獎助學金申請表  
 申請表 一 ( 敬請據實填寫 )

申請類別: 必填  
 A 類. 低收入家庭 ( )  
 B 類. 急難救助家庭/無低收入證明 ( )

|                                    |                |  |              |                |
|------------------------------------|----------------|--|--------------|----------------|
| 相片<br><br>(為利造冊)<br><br><b>請浮貼</b> | 姓名             |  | 就讀學校         |                |
|                                    | 學號             |  | 目前年級<br>(圈選) | 高一    高二    高三 |
|                                    | 聯絡電話           |  |              |                |
|                                    | 居住地            |  |              |                |
|                                    | 出生日期           | 年    月    日  | 家庭狀況         | 單親( )    雙親( ) |
|                                    | 身分證字號          |  |              | 其他: _____      |
|                                    | 手機:<br>E-mail: | 是否領取政府補助:<br><input type="checkbox"/> 是每月每戶共 _____ 元<br><input type="checkbox"/> 否 |              |                |

是否申請其他獎學金(包含申請中)請如實填寫

| 編號 | 獎助學金名稱 | 金額 | 申請狀況(通過、審核中、未通過...) |
|----|--------|----|---------------------|
| 01 |        |    |                     |
| 02 |        |    |                     |

|      |  |          |      |                |
|------|--|----------|------|----------------|
| 父親姓名 |  | ○存    ○歿 | 出生日期 | 年    月    日    |
| 現職   |  | 工作內容     | 薪資   | 元/月<br>(請據實填寫) |
| 母親姓名 |  | ○存    ○歿 | 出生日期 | 年    月    日    |
| 現職   |  | 工作內容     | 薪資   | 元/月<br>(請據實填寫) |

家庭狀況(請詳述)(注意事項:1.字體書寫清楚 2.自行調整適當間距 3.若內文過長請另附說明,勿剪接黏貼  
 過大紙張於本格式,以利造冊掃描)

導師評述:

導師簽名:

台北市中興扶輪社慈愛獎助學金申請表(二)

家中人口結構

家庭人口調查:

1. 戶口總人數 共\_\_\_\_\_名
2. 在學子女及 65 歲以上人數(請填寫於下方)
  - 未滿 6 歲:\_\_\_\_\_名
  - 國小在校生:\_\_\_\_\_名
  - 國中在校生:\_\_\_\_\_名
  - 高中/職在校生:\_\_\_\_\_名
  - 大學大專院校在校生:\_\_\_\_\_名
  - 65 歲以上:\_\_\_\_\_名

2. 家中是否有身障/精障人士:  是\_\_\_\_\_名(請附證明文件)  否

3. 家中經濟來源說明(簡述):

居住狀況

- 自有住屋，無貸款
- 自有住屋，有貸款，每月\_\_\_\_\_元
- 租屋，每月租金\_\_\_\_\_元
- 其他 說明:

是否願意接受家訪

是

請簡述可家訪的大致時段(平日、假日\上午、下午)

聯絡人:

聯絡電話:

否 (說明:評選委員會會依狀況再行決定是否需要家訪)

請簡述原因