

財團法人府城文教基金會 函

地址: 70109 台南市東區中華東路二段 22 巷 5 號
聯絡人及電話: 陳淑容 0930987690
電子信箱: tojennychen@gmail.com

受文者: 台南市公私立高中(職)學校

發文日期: 中華民國 111 年 10 月 16 日

發文字號: 府城字第 11110001 號

速別: 普通件

密等及解密條件:

附件: 如說明

主旨: 茲檢送本會與財團法人俊逸文教基金會合辦之 111 年下半年「府城獎學金」(111 學年度第一學期)申請辦法及申請書, 請查照。

說明:

檢附「府城獎學金」申請辦法及申請書各乙份, 申請日期自即日起至 111 年 11 月 30 日止, 敬請 貴校張貼公告, 如申請書不敷使用, 請自行影印使用(A4 格式)或於本會府城文教基金會 FB 網站 <https://reurl.cc/mG2LO9> 下載影印使用。

正本: 台南市公私立高中(職)學校教務處註冊組

副本: 財團法人俊逸文教基金會

臺南一中 111.10.24 總收文



1110010792

財團法人府城文教基金會 暨 俊逸文教基金會

府城獎學金申請標準及辦法

- 一、補助目的：為鼓勵家境清寒且表現優異的高中(職)學生努力向學，特由府城文教基金會與俊逸文教基金會合辦設立「府城獎學金」資助其學雜費用，俾其完成高中(職)學業，得以繼續升學深造或進入社會服務人群。
- 二、獎學金項目：111 年下半年府城獎學金(111 學年度第 1 學期)。
- 三、補助對象：
 1. 設籍台南市滿六個月以上，就讀台南市公私立高中(職)之在學學生。
 2. 家境清寒、品行端正、立志向學，且經師長推薦者。
 3. 學業成績平均在 80 分以上(新生以原畢業學校填發之成績證明書，舊生以其所肄業學校之學期成績為準)。
 4. 每一清寒家庭以補助一名為限。
- 四、補助名額：每學期以 20 名為原則，如有特殊情況，得專案辦理。
- 五、申請時間：111 年 11 月 30 日截止(以郵戳為憑)。
- 六、獎學金金額：每人新台幣 5000 元整。
- 七、注意事項：
 1. 本會家境清寒之認定標準(符合其中一項即可)：
 - (1) 各校班導師認定並推薦之家境困頓、亟需扶助鼓勵、低收入戶者。
 - (2) 經本會實地訪視認定家境困頓需扶助者。
 - (3) 經台南市政府、各區公所、社福團體或家扶中心認定家境困頓需扶助者。
 2. 本會將視情況指派人員致電或實際訪查。
 3. 如未能接受訪視或有不符本會規定之任何一項者，則取消其申請。
- 八、申請文件：
 1. 獎學金申請表：請自公文附件或府城文教基金會 FB 網站 <https://reurl.cc/mG2LO9> 下載列印填寫。
 2. 自傳：請簡述自己的家庭狀況、求學及成長過程、曾參加之社團活動及經歷、個人興趣、志向及自我期許等，或任何想讓本會了解的事情，不限字數，毋須制式。
 3. 師長推薦函：請校方或師長將申請學生的家庭、學習、個人的情形詳實以告，寫於推薦函內。
 4. 在學證明(註冊費通知單或收據)：請提供本學期註冊費(包括學費、雜費等)繳交通知單或收據影本一份。
 5. 成績單：上一學期(110 年學年度下學期)加註各科分數及操性分數之學校成績單正本或蓋學校戳章之成績單影本一份。
 6. 最近半年戶籍謄本正本一份
 7. 其他證明：低收入戶、清寒、特殊境遇、身心障礙..等證明(無則免附)。

財團法人府城文教基金會 暨 俊逸文教基金會

府 城 獎 學 金 申 請 表

申請人		性別		出生: 年 月 日	本人照片
通訊地址					
永久地址					
連絡電話		手機			
E-mail					
就學狀況	畢業國中名稱				
	就讀學校名稱/年級				
繳交資料	<input type="checkbox"/> 獎學金申請表				
	<input type="checkbox"/> 自傳				
	<input type="checkbox"/> 師長推薦函 (校方或師長推薦皆可)				
	<input type="checkbox"/> 在學證明 (註冊費通知單或收據影本)				
	<input type="checkbox"/> 成績單 上一學期學科及操性成績證明正本或影本(需加蓋學校戳章)				
	<input type="checkbox"/> 最近半年戶籍謄本正本				
	<input type="checkbox"/> 其他證明(無則免附)				
備註	繳交資料請依序按【申請表格】、【自傳】、【師長推薦函】、【在學證明】、【成績單】、【其他證明】順序以迴紋針夾於左上角(切勿用釘書針)				
<p>本人清楚獎助學金申請辦法之規定並願意遵守。</p> <p>申請人(簽名):</p> <p>監護人(簽名):</p> <p>年 月 日</p>					