

正本

限辦日期：102.3.11

財團法人台北市博愛福利基金會 函

登記地址：台北市士林區天母西路3號4樓之1
連絡地址：台北市中山區松江路72號10樓
聯絡人：王玉品
電話：(02)2561-8026
傳真：(02)2542-2497

受文者：如正副本行文單位

發文日期：中華民國102年2月26日

發文字號：(102)博字第005號

速別：普通件

附件：財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金申請辦法、財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金申請書。

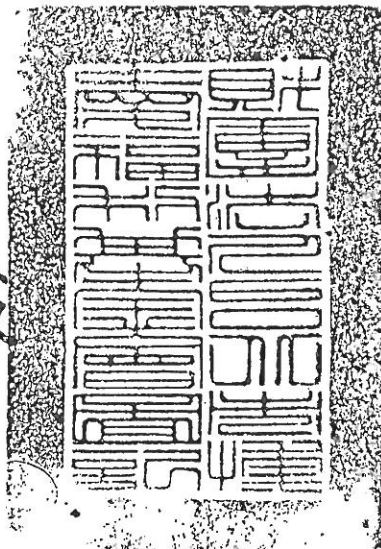
主旨：為鼓勵優秀身心障礙及低收入戶學生努力向學，本基金會辦理獎助學金事項，敬請轉知相關單位。

正本：台灣大學第163個單位

副本：

董事長

黃 欽 成



財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金申請辦法

- 一、本會為國家社會作育英才及鼓勵優秀身心障礙青年勤奮向學，發揚殘而不廢精神，特設獎助學金以資獎勵。
- 二、獎助金額及錄取名額：

學 歷	獎 助 金 額	名 額
研 究 所	新台幣 30,000 元	5~15 名
大 學 (含專科三年級以上)	新台幣 20,000 元	15~20 名

三、申請資格：

1. 政府立案之大專院校-身心障礙在學學生或鄉鎮(區)公所核定低收入戶(里長證明不受理)在學成績優異者。
2. 設籍中華民國國籍者。
3. 須具下列人士推薦函，並請推薦人於保證書上簽名保證。
 - a. 各社會團體組織推薦者。
 - b. 教育界人士推薦者。

四、通訊申請：

財團法人台北市博愛福利基金會
電話：(02)2561-8026
傳真：(02)2542-2497
地址：台北市中山區松江路 72 號 10 樓

五、申請時間：

申請：每年 3 月 01 日~3 月 20 日
公告：每年 4 月 15 日前公告於本基金會網站
頒發：視會務決定頒獎典禮日期

六、申請手續：

1. 填具申請書乙份(自行上網：www.sinewave.com.tw/love 列印)
2. 校方正式學年成績單(請提供 100 學(下)及 101 學年(上)重新加蓋校章，如未加蓋校章或塗改者，將不予受理；新生以入學考試成績單及 101 學年(上)成績單受理)
3. 申請人最近之全身生活照片二張(證件用半身照片不予受理)
4. 推薦書乙份(申請書上推薦保證人應一同填具簽名蓋章)
5. 身份證、身心障礙手冊及學生證(須蓋註冊章)等證件影本，須註明申請獎學金專用。
6. 自傳、生涯規劃報告乙份(本會重視節能減碳，紙張請雙面使用)

七、申請手續填寫不詳實、缺件或手續不全者，不予錄取。

◎申請資格要件若有偽造文書者，除取消錄取資格外，本會保留法律追訴權。

八、評審標準：

1. 清寒程度 2. 殘障程度 3. 學業成績 4. 得獎紀錄(最近三年,附證明) 5. 對社會供獻度(附證明)

◎評審委員有評等之完全決定權，根據評等結果核發獎助學金，申請者不得有異議。

九、頒獎方式：

1. 舉辦頒獎典禮，現場由本會董事或贊助單位頒發獎助學金及獎狀。
2. 頒獎典禮應出席學生無故缺席者，視同放棄本獎助學金(但特殊事故不在此限)。
遠道學生補助車資(北部) \$300、(中部) \$800、(南部) \$1,500
※行動不便之同學須由他人(限一名)陪同出席，本會補助車資如上述金額。

十、得獎者得同意本會製作得獎簡介，公開表揚得獎事蹟。

十一、如有未盡事宜，隨時修訂之。

財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金申請書

姓名		性別		出生	年 月 日	出生地	
就讀學校				科系、年級			
通訊地址						電話	
戶籍地址						電話	
e-mail				身份證統一編號			
身障手冊編號				學期平均分數		1	2
學生家長	姓 名		性別		職業		電話
得獎紀錄							
家境狀況	家庭成員及經濟來源簡介：						
障礙類別	障礙原因簡述：						
	障礙等級：輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度 ☐						
推薦保證人	姓 名	(敬請務必簽名並蓋章否則無效)	性別		連絡電話		推薦關係
	服務單位		出生	年 月 日	身份證編號		

※1. 填寫時，請詳閱應繳交證件資料，填寫不實、缺件或手續不全者，取消申請資格。

※以下黑粗框內由評審單位評填，請勿填寫。

申請人簽章：_____

評審欄	清寒程度：A ☐ B ☐ C ☐ D ☐	評審等級：_____等
	殘障程度：A ☐ B ☐ C ☐ D ☐	
	學業成績：A ☐ B ☐ C ☐ D ☐	
	得獎記錄：A ☐ B ☐ C ☐ D ☐	
	對社會供獻度：A ☐ B ☐ C ☐ D ☐	
		評審委員簽名：_____

核發金額：_____