



社團法人中華民國天元慈善功德會
100 年度 2099 愛您久久~邊緣家庭兒童少年獎助學金簡章

立案證書字號內政部 86.2.18 台 86 內社字第八六〇五四八六號

壹、目的：

- 一、擴大本會對「邊緣家庭」服務層面及深度，提供並落實弱勢家庭就學中兒少獎助學金補助及相關服務。
- 二、鼓勵邊緣家庭就學兒少努力向學，增強其學習成就感，並藉以培養其正向、積極的為學與處事態度。
- 三、藉著獎學金之鼓勵，降低家庭經濟壓力對弱勢兒童與少年的影響，使邊緣家庭就學兒少安心於課業學習。
- 四、協助家庭經濟、促進在校學習、增強正向觀念、維繫家庭關係、各相關機構對家庭的瞭解關懷，及資源連結整合。

貳、對象：

設籍本市（不含通勤）十三個鄉鎮市之經濟弱勢邊緣家庭（係指隔代、單親、原住民、外籍配偶或領有中低收入兒童少年活扶助）之18 歲以下兒童少年，且家戶不具低收入戶之資格，評估其有以下情形者：

1. 父母一方、監護人及主要照顧者失業（以失業六個月內為限，若有特殊原因無法就業請檢附證明）、現有工作卻遭逢無薪假（6 個月內），致家庭收入每月未超過 20,000 元、經判刑確定入獄、罹患重大傷病或身心障礙、精神疾病或接受藥酒癮戒治，致生活陷於困境。
※ 6 個月時間為 100 年 1 月 1 日至 100 年 6 月 30 日期間。
2. 父母離婚、未婚、分居、惡意遺棄、一方死亡等其一狀況，因此造成撫養之一方無力或勉強（每月家庭收入未超過 20,000 元）維持家庭生活正常運作者。
3. 父母其中一方因不堪家庭暴力或其他因素出走，致生活陷於困境者。
4. 由親屬代為扶養以上一至三項情境之兒童，且生活有實際困難者，又不符合中低收入戶之社會救助標準。
5. 其他經專業社工單位評估確認有生活困難者，想就學卻又無力就學者。

參、依據

*板檢玉文字第 1001000016 號，由臺灣板橋地方法院檢察署緩起訴處分金補助。

肆、區域

設籍於新北市所屬之臺灣板橋地方法院檢察署轄區，包含：板橋、三重、永和、中和、新莊、土城、蘆洲、三峽、樹林、鶯歌、泰山、林口、五股等十三行政區。

伍、資格

凡就讀中華民國政府立案之公私立國中、國小、高中職、五專等學校，含補校及夜間部，但不包括公費生。國小各科成績至少五科優等其餘需達甲等，國中智育平均八十分以上；高中職、五專智育平均七十七分以上、德育（操行）八十分以上，（需檢附 99 學年度第二學期成績單證明）。

陸、獎助學金金額

組別	名額	頒發金額	說明
高專組	20 人	5,000 元	含高職及五專之一、二、三年級。 (不含高中、職三年級畢業生)
國中組	45 人	4,000 元	含國三升高一
國小組	40 人	3,000 元	含小六升國一

柒、申請期限

100 年 7 月 1 日至 9 月 30 日受理申請，逾期概不受理，以郵戳為憑，如親自或快遞送至本會，以 9 月 30 日下午 5 點 30 分為截止收件時間，敬請儘早送件。

捌、申請文件 * 請將以下 1-8 項依順序排列裝訂並再次檢查完整性，如有缺件恕不受理 *

1. 申請書一份（附貼照片）
2. 學生自傳乙份
3. 在學證明書或學生證正反面影本乙份。
4. 99 學年度第二學期成績單乙份。
5. 老師推薦函乙份。
6. 戶籍謄本影本（申請日 3 個月內）及身分證正反面影本乙份。
7. 依身份別檢附證明文件。
8. 申請學生的金融帳戶封面影本，以提供考核及撥付獎助學金之用。

*請以三年內仍有使用的金融帳戶為申請資料，以免影響個人獎助學金請領權益。

*若本人無帳戶，請提供法定代理人之金融帳戶封面影本，註明與申請者之關係，並附上相關證明文件。

玖、申請須知

- 一、所有申請學生符合申請資格者，將由本會社工員進行家庭或電話訪談，以進一步瞭解「邊緣家庭」狀況並提供必要協助，如不接受此項訪談服務，將無法進行審查。
- 二、訪談內容將撰寫成個案訪談報告，作為審查委員的參考依據。
- 三、每項獎助金申請人數超額時，依審查會議決議給獎名單。
- 四、本獎助學金將於年底統一開立扣繳憑單，作為個人所得核報依據。

拾、申請手續

- 一、申請者可向本會主動索取表格。
- 二、本會網站 ty.org.tw 下載簡章資料：申請書一份、自傳範本表、老師推薦函表。
- 三、請於填妥後，檢附申請文件寄送本會，並於信封上註明：申請 2099 獎助學金及所申請之組別。

拾壹、本會聯絡方式：

通訊處(收件處)：220 新北市板橋區四川路二段 16 巷 5 號 10 樓

E-mail：2hand@ty.org.tw

電話：(02) 8966-0905

聯絡人：社工員 柯杏枝。

【附件一、申請表】

社團法人中華民國天元慈善功德會



2099~愛您久久邊緣家庭兒童少年獎助學金申請表

申請組別：☐國小組 ☐國中組 ☐高專組 申請編號：- (請勿自填)

二吋半身照 黏貼處 (背面請註明姓名)	姓名：	性別： ☐ 男 ☐ 女
	身分證字號：	
	出生年月日：民國 年 月 日， 實際年齡 歲	
	身份別： ☐ 隔代 ☐ 單親 ☐ 原住民 ☐ 外籍配偶 ☐ 領有中低收入兒童少年活扶助	
	就讀學校： 年級：	
系(科)級： 學系(科) 組		
戶籍地址：		
居住地址： ☐ 同上		
聯絡人：		關係(務必請勾選)： ☐ 主要照顧者 ☐ 法定代理人 ☐ 其他 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 外祖父 ☐ 外祖母 ☐ 其他，請說明_____
聯絡電話：		電子信箱：
教師姓名：		聯絡電話：
申請者需具有以下情形：(請勾選)		
1. ☐父母一方或監護人，及主要照顧者失業(以失業六個月內為限，若有特殊原因無法就業請檢附證明)、☐現有工作卻遭逢無薪假(6個月內)致每月家庭收入未超過20,000元、☐經判刑確定入獄、☐罹患重大傷病或身心障礙、精神疾病，或接受藥酒癮戒治，致生活陷於困境。 ※ 6個月時間為100年1月1日至100年6月30日期間。 2. 父母☐離婚、☐未婚、☐分居、☐惡意遺棄、☐一方死亡，等其一狀況，因此造成撫養之一方☐無力或☐勉強(每月家庭收入未超過20,000元)維持家庭生活正常運作。 3. ☐父母其中一方因不堪家庭暴力或其他因素出走，致生活陷於困境者。 4. ☐由親屬代為扶養以上一至三項情境之兒童，且生活有實際困難者，卻又不符合中低收入戶之社會救助標準。 5. ☐其他經專業社工單位評估確認有生活困難者，想就學卻又無力就學者		

【附件二、自傳表】



社團法人中華民國天元慈善功德會

100 年度 2099 愛您久久~邊緣家庭兒童少年獎助學金—自傳表

※撰寫內容請含家庭狀況、求學過程、未來期待、獎助學金用途。

※此表因年幼，無法填寫，可由家長代為填寫。不敷使用請自行複印。

[illegible]

【附件三、老師推薦函】

社團法人中華民國天元慈善功德會



100 年度 2099 愛您久久~邊緣家庭兒童少年獎助學金——師長推薦函

壹、申請人填寫部分

姓名：_____ 目前就讀學校、系所及年級：_____

通訊地址：_____

住家電話：_____ 手機：_____

貳、推薦人填寫部分

一、姓名：_____ 服務學校及職稱：_____

通訊地址：_____ 電話或傳真：_____

二、您與申請人之關係：☐任課教師(科目_____)

☐其他：_____

三、申請人的家庭狀況：

1. ☐父母一方或監護人及主要照顧者失業（以失業六個月內為限，若有特殊原因無法就業請檢附證明）。

☐現有工作卻遭逢無薪假（6 個月內）致每月家庭收入未超過 20,000 元。

☐經判刑確定入獄。

☐罹患重大傷病或身心障礙、精神疾病或接受藥酒癮戒治，致生活陷於困境。

*6 個月時間為 100 年 1 月 1 日至 100 年 6 月 30 日期間。

2. 父母☐離婚、☐未婚、☐分居、☐惡意遺棄、☐一方死亡，等其一狀況，因此造成撫養之一方☐無力或☐勉強(每月家庭收入未超過 20,000 元)維持家庭生活正常運作者。

3. ☐父母其中一方因不堪家庭暴力或其他因素出走，致生活陷於困境者。

4. ☐由親屬代為扶養以上一至三項情境之兒童，且生活有實際困難者，卻又不符合中低收入戶之社會救助標準。

5. ☐其他經專業社工單位評估確認有生活困難者，想就學卻又無力就學者

四、申請人的在校表現如何？

請說明：_____

五、請具體說明申請人的優點或特殊貢獻：

六、其他補充意見：

七、您對申請人的推薦意願如何？

☐極力推薦 ☐推薦 ☐勉予推薦 ☐不推薦

推薦人(簽章)：_____ 日期：_____年____月____日

*此項資料將遵守保密原則。

*推薦函填寫完畢後，請您直接裝入信封並妥善封存；封存完成後再交由申請人，連同相關申請資料一起掛號寄回本會。

*若有相關問題，煩請電詢(02)8966-0905 社工員 柯杏枝。