

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

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

發文字號：台北市中興扶輪社 興字 1120126

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一～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、本社對台北市政府教育局所屬公立高中、國立基隆女中、國立基隆高中
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：

一、申請辦法：

(一)對象及條件(申請類別)：(請填寫申請表一、表二詳敘狀況以利審查)

A 類. 高一～高三 低收入家庭學生

112 年第一學期 (112 年 9 月～113 年 1 月) 德育良好、智育在 70 分以上。

B 類. 高一～高三 急難家庭救助學生

112 年第一學期 (112 年 9 月～113 年 1 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

(若學生智育成績未達 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 15 名 (自各校全部申請者) 評選出高一～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)

*請鼓勵符合資格的同學提出申請

2. 社友個人特別認捐：無人數限制

由社友個人認捐，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)

*請校方協助提醒已被個人認捐的同學(附件)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 113 年 3 月 5 日 (星期一) 前由各校統一彙整寄送

(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 牟兆竹



台北市中興扶輪社慈愛獎助學金申請表

申請表 一 (敬請據實填)

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

相片 (為利造冊) 請浮貼	姓 名		就讀學校	
	學 號		目前年級 (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: E-mail:	是否領取政府補助: ☐ 是每月每戶共_____元 ☐ 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 (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 (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
超過本紙張, 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)

※資料僅供本社獎學金審查專用※

家中人口結構

家庭人口調查:

1. 戶口總人數 共_____名(請填寫未滿6歲、在校生、及65歲以上長者人數)

未滿6歲:_____名

在校生/國小:_____名

在校生/國中:_____名

在校生/高中:_____名

在校生/大學(專)院校:_____名

65歲以上:_____名

3. 家中是否有身障/精障人士: ☐ 是_____名(請附證明文件) ☐ 否

4. 家中經濟來源說明:

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

以上資料僅提供本社內部審查用