

屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號
聯絡人：徐湘閔
聯絡電話：08-7320415#3681
電子信箱：a252170@ptc.edu.tw

受文者：屏東縣立恆春國民中學

發文日期：中華民國113年8月9日
發文字號：屏府教學字第1130082313號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文 (376530000A113008231300-1.pdf)

主旨：轉知財團法人台北市關懷台灣文教基金會113學年度「寶貝我們的希望」助學金一案，請查照。

說明：

- 一、依據財團法人台北市關懷台灣文教基金會113年8月1日(113)關字第006-6號函辦理。
- 二、有關該會「寶貝我們的希望」助學金專案，補助本縣國中、小貧困學童(依資源匱乏地區學校/前期補助學校為優先)，每年每人新臺幣6,000元助學金，今年度(113學年度)採定額人數，本縣補助280名學童。
- 三、助學金分第一、二學期撥款(每學期各3,000元)，請優先使用於書籍費及代收代辦費，如有賸餘費用可使用於營養午餐、學用品、制服費、學校課輔費、學校舉辦的校外教學等，不得保留於其他學期使用或轉往其他方式結餘。
- 四、為落實助學金使用情況，該會於113學年度將隨機抽樣2-3所申請學校之(表五)助學金使用明細，及其相關所有憑證(收據或發票)正本或影本(需蓋有核“與正本相符”及經辦人員章)，本府將另函通知抽樣學校。

五、若有符合資格學生，請貴校協助提出申請，並於113年8月21日前將表一至表三：推薦學校名冊、學校簡介、學生資料之電子檔mail至a252170@ptc.edu.tw信箱，並請註明「000學校113學年度寶貝我們的希望助學金」，俾利彙辦。

六、請務必依本文檢附表格申請，勿延用舊式表格，以免退件影響學生補助權益。

七、本案其他相關時程說明如下：

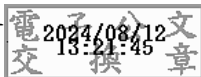
(一) 確認審核通過學校：113年10月15日前。

(二) 學校繳交帳戶及領據資料(表四)：113年10月25日前。

(三) 該會匯助學金款項至學校：113年11月15日之後，依本縣繳交前項資料進度而定。

正本：各國小、各高國中

副本：本府教育處學務管理科



關懷台灣文教基金會
「寶貝我們的希望」助學金
學校推薦名冊

縣市名稱：

本縣市推薦學校共_____所(國中：_____所、國小：_____所)

預估申請學生數共_____名(男生：_____名、女生：_____名)

編號	學校名稱	偏遠程度	學校地址	校長	各校承辦人	各校承辦人 (聯絡電話)	各校承辦人 (E-mail)	填寫日期：民國_____年_____月_____日				
								全校人數	預估申請 學生人數	申請學生 佔全校學 生比例%	上學年度 補助學生 人數	上學年度 補助學生 佔全校學 生比例%
1	台灣國小	特偏	台北市中山區中山北路二段 45巷23號3樓之2	李大明	林小玲	02-23583555#10	sweet0422sweet@gmail.com	100	30	30%	50	60%
2	台灣國中	無	台北市中山區中山北路二段 45巷23號3樓之2	李小明	林大玲	02-23583555#11	sweet1234sweet@gmail.com	100	40	40%	70	70%
3												
4												
5												

表一

編號	學校名稱	偏遠程度	學校地址	校長	各校承辦人	各校承辦人 (聯絡電話)	各校承辦人 (E-mail)	全校人數	預估申請 學生人數	申請學生 佔全校學 生比例%	上學年度 補助學生 人數	上學年度 補助學生 佔全校學 生比例%
6												
7												
8												
9												
10												

注意事項：

1. 上學年度(即112年學年度)。
2. 編號排序先填國小再填國中。
3. 如有不敷使用，請自行增加欄位。
4. 檔名請命名:(表一)學校推薦名冊-XX縣市。

關懷台灣文教基金會
「寶貝我們的希望」助學金
學校簡介

學校名稱：_____市_____國中/小

填寫日期：民國_____年_____月_____日

一、貴校特色說明：

例如：地理環境、校園文化、發展專長或才藝項目..等。(請以文字敘述200個字內)

二、校園生活照片：

可直接貼在表格上或是另存圖檔格式。

*圖檔格式檔名請命名：(表二)學校簡介-XX縣市XX國中，如有多張圖檔可加註-1、-2、-3，以此類推。

**關懷台灣文教基金會
「寶貝我們的希望」助學金
學生資料**

學校名稱： _____ 市 _____ 國中/小

編號	學生姓名	學生性別	學生身份別	年級	班級	學生住家地址	學生聯絡電話	監護人姓名	監護人職業	家庭年收入	與學生關係	教養方式	導師姓名	填寫日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
														導師連絡電話	
1	王小明	男	外籍配偶子女	八	甲	台北市中山區中山北路二段45巷23號3樓之2	02-23583555	王大華	<small>中華民國國民</small>	30萬以下	父	正常	李大明	0933123456	
2															
3															
4															
5															

注意事項：

1. 編號排序先填低年級再填高年級。
2. 如有不敷使用，請自行增加欄位。
3. 檔名請命名：(表三)學生資料-XX縣市XX國中XXX
4. 以下接續填寫學生背景(家庭背景、學習互動、其它概述，請各以文字200字內敘述並附上學生照片)。

編號:1 學生姓名:王小明

一、 家庭背景(例如:家中經濟來源? 家庭成員現況與職業? 生活特別困難處?)
二、 學習互動(例如:與老師、同學互動的印象及表現? 在校學習狀況及態度? 特殊表現?)
三、 其它概述(例如:學生表現印象最深刻的事? 目前學生最需要的是什麼? 為什麼?)
四、 請提供學生照片(例如:在校學習照、家庭生活照..等),可直接貼在表格上或是另存圖檔格式。

*圖檔格式檔名請命名:表三-XX縣市XX國中XXX, 如有多張圖檔可加註-1、-2、-3, 以此類推。

關懷台灣文教基金會
「寶貝我們的希望」助學金
學校帳戶資料

填寫日期：民國 年 月 日

學校名稱(填寫完整全名):			
匯款金融機構(確實填寫完整):	收款行:	分支單位:	
行庫代號(確實填寫完整有7碼):			
學校匯款帳號(確實填寫完整):			
學校匯款戶名(確實填寫完整):			
助學金業務承辦人資訊	姓名:	聯絡電話:	
	E-mail:	傳真:	
※若帳戶或聯絡人等資料異動，請立即告知並將更正資料傳真至本會，謝謝。			

領據

茲領到財團法人台北市關懷台灣文教基金會
 113學年度第 學期「寶貝我們的希望」助學金
 共計新台幣 萬 仟 佰 元整。

此據

(請蓋學校關防)

核章人員 經辦：
 會計：
 出納：
 校長：

關懷台灣文教基金會
「寶貝我們的希望」助學金
助學金使用明細表

學校名稱：_____ 市 _____ 國中/小

學期：113年度第 _____ 學期

補助學生人數共：_____ 名

填寫日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

編號	學生姓名	年級	班級	金額	使用明細內容	學生簽名或蓋章	備註
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

注意事項： 1. 編號排序先填低年級再填高年級。 2. 如有不敷使用，請自行增加欄位。

3. 優先使用於書籍費、代收代辦費、註冊費、教學設備，如有剩餘費用可使用於營養午餐、學用品、制服費、學校課輔費、學校舉辦的校外教學等，不得保留於其他學期使用或轉往其他方式結餘，相關補助事宜，本會將進行個案家庭訪視及抽查各校帳務使用明細，協請各縣市教育局及學校辦理。

4. 為落實助學金使用情況，本會於113學年度將進行抽查作業，以各縣市申請學校，各抽查2個學校，通知抽查的學校，繳交助學金使用明細表時，需附上其相關所有憑證(收據或發票)正本或影本(並蓋上核與正本相符及經辦人員章)，敬請配合辦理，若未通知到抽查學校，只需繳交助學金使用明細表即可。

核章人員 經辦：

會計：

出納：

校長：

