

財團法人臺北市華夏婦女文教基金會·中華民國婦女聯合會臺北市分會合辦  
「103 學年度臺北市國中學生自強助學金」獎助辦法

一、宗旨：依據本會成立宗旨(關愛社會、重視文化、熱心推展教育)舉辦「自強助學金」活動。

二、對象：

- (一)設籍臺北市之國中學生(國二及國三)，在學成績證明書(75分以上)，日常生活表現評量表佳者(註：每戶申請限一人)。
- (二)家庭無固定收入、生計困難，以致無力負擔學雜費者。
- (三)未領有各級政府發給之低收入戶子女學費補助、亦未領取其他獎助學金者。
- (四)有特殊緊急困難狀況經調查屬實者。

三、名額：

- (一)獎助員額 140 名。
- (二)如有特殊狀況者，另專案辦理。

四、申請及繳驗：

- (一)於公告即日起逕向目前就讀之學校、設籍所在區公所或婦聯會臺北市分會之各區支會申請。
- (二)繳驗證件：
  1. 申請書一份(如附表)。
  2. 前一學期成績證明書、日常生活表現評量表(請向就讀學校申請)
  3. 全戶戶籍謄本影本一份。

五、審核：

- (一)由婦聯會臺北市分會各區支會、各國中學校及區公所初審。
- (二)於 104 年 1 月 16 日以前將符合申請資格學生相關資料備妥送交本會複審。

六、助學金之核發：

- (一)每年舉辦一次。
- (二)經本會核定之獎助者，每名發予助學金新台幣伍仟元整，本會將統一於頒獎典禮中發予。(頒獎日期另函通知)

七、本辦法如有未盡事宜，得另文補充之。

財團法人臺北市華夏婦女文教基金會·中華民國婦女聯合會臺北市分會  
103學年度臺北市國中自強學生助學金申請表

|              |  |      |    |                    |     |    |     |  |     |  |
|--------------|--|------|----|--------------------|-----|----|-----|--|-----|--|
| 申請人姓名(主要照顧者) |  | 關係   |    | 電話                 | 行政區 |    |     |  |     |  |
|              |  |      |    | 手機                 |     |    |     |  |     |  |
| 學生姓名         |  | 出生日期 |    | 民國 年 月 日           |     | 性別 |     |  |     |  |
| 就讀學校名稱       |  | 就讀班級 |    | 年 班                |     |    |     |  |     |  |
| 通訊地址(目前居住地址) |  | 半身照片 |    |                    |     |    |     |  |     |  |
| 學校聯絡人        |  |      |    |                    |     |    | 姓名： |  | 電話： |  |
|              |  |      |    |                    |     |    | 稱謂： |  | 手機： |  |
| 家庭成員         | 稱謂   | 姓名   | 年齡 | 就學、就業情形            |     |    |     |  |     |  |
|              |  |      |    |                    |     |    |     |  |     |  |
|              |  |      |    |                    |     |    |     |  |     |  |
|              |  |      |    |                    |     |    |     |  |     |  |
| 生活狀況         | *住宅為： <input type="checkbox"/> 自有(貸款 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 其他：<br>*家人有下列身份： <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 榮譽 <input type="checkbox"/> 身心障礙 其他：<br>*家中有工作收入者 人，收入合計約 元<br>*簡要說明家中背景、急難事件(必填)： |      |    |                    |     |    |     |  |     |  |
| 審核意見單位簽章     |  |      |    |                    |     |    |     |  |     |  |
| 初審           |  |      |    | 婦聯支會               |     |    |     |  |     |  |
|              |  |      |    | 區公所                |     |    |     |  |     |  |
|              |  |      |    | 學校                 |     |    |     |  |     |  |
| 複審           |  |      |    | 華夏婦女文教基金會/<br>婦聯分會 |     |    |     |  |     |  |