

正 本

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 103 年 2 月 26 日

發文字號：(103)博字第 016 號

速別：普通件

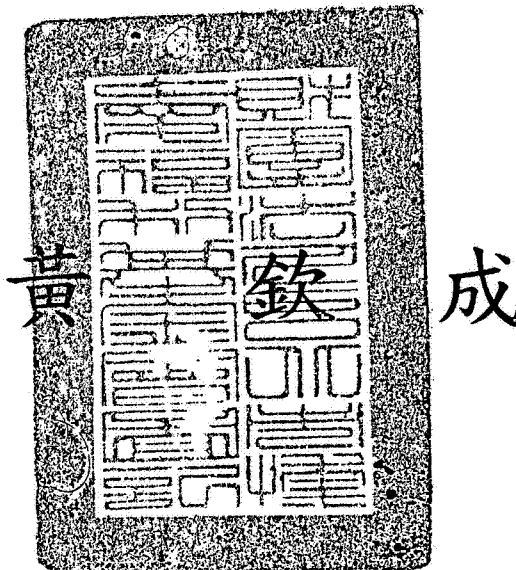
附件：財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金申請辦法、財團法人台北市博愛福利基金會獎助學金申請書。

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



第 1 頁 共 1 頁

國立中央大學



1039900471

## 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](http://www.sinewave.com.tw/love) 列印)
  2. 校方正式學年成績單(請提供 101 學(下)及 102 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 102 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 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/>						
推薦保證人	姓 名	<small>(敬請務必簽名並蓋章否則無效)</small>	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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	評審等級：_____等
	殘障程度：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
	學業成績：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
	得獎記錄：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
	對社會供獻度：A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
		評審委員簽名：_____

核發金額：\_\_\_\_\_