

檔 號：0136-168
保存年限：

教育部國民及學前教育署 函

地址：41341臺中市霧峰區中正路738之4

號

傳 真：04-23321575

聯絡人：曾繁基

電 話：04-37061213

受文者：國立臺南第一高級中學

發文日期：中華民國108年9月23日

發文字號：臺教國署原字第1080107862號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (0107862A00_ATTCH1.pdf)

收 文	108. 9. 24
	南一中 教 字
	第108000 8181 號

主旨：函轉「鄭豐喜獎學金」及「鄭豐喜肢障者家庭子女獎學金」相關資料各1份（如附件），請惠予公告，以利學生依限申請，請查照。

說明：

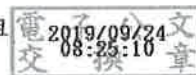
一、依據教育部108年9月18日臺教高(四)字第1080134904號函轉財團法人鄭豐喜文化教育基金會108年9月11日豐喜字(108獎)第108091101號函辦理。

二、旨揭獎學金相關資料，業已刊登於本部「圓夢助學網」(網址：<https://helpdreams.moe.edu.tw/>)，如學生有申請需求，可逕上網瀏覽。

三、如對旨揭獎學金有任何疑義，請逕洽該會詢問（電話：02-2753-2341）。

正本：各直轄市政府教育局及各縣市政府、國立暨私立(不含北高新北臺中桃園五市)高級中等學校

副本：財團法人鄭豐喜文化教育基金會、本署原民特教組



依分層負責規定授權單位主管決行

108 年度「鄭豐喜肢障者家庭子女獎學金」申請辦法

一. 宗旨：

在照顧生活陷入困境的肢障家庭，對尚不符合政府低收入戶的標準，以致無法領取政府補助之肢障家庭優先獎助。(若已領有政府補助請在申請表中勾選)

二. 申請資格：

肢障者子女，係指其父母或法定監護人為領有身心障礙證明(新卡)，障別為肢障者，障礙程度為中度、重度、極重度之子女，就讀大學、專科、高中、國中、國小者，國內公立或已立案之私立學校具有學籍學生，在法定修業年限內予以獎助。

◎肢障者的子女於求學過程中逢肢障者父母住生，本會專案受理申請。

◎高中以上子女應參與本會所指定相關公益事務之義工時數，否則降等發放獎學金(去年參與本會活動之義工時數證明，請在申請書中勾選，決審加分)。

◎受邀參加頒獎典禮家庭應遵守本會獎學金意義與精神，不得缺席，至少一位代表家庭出席，否則喪失申請資格取消獎學金。

三. 獎助金額：

以戶為獎助標準，由本會董事會審核，評定每戶清寒點數，按照該年度籌募之總獎助金額，比例公平發放各戶獎學金。

四. 申請應備文件：

1. 填具申請書乙份。

A. 每一空白欄位需詳細填寫確實資料，需簽名者一定要記得簽名。若無法親簽，請蓋章。

B. 證明人為(村)里長以上或子女學校老師，推薦者應親筆簽名。

※(村)里長：實際居住地之(村)里長簽名，並請附〔當選證書〕影本。

註：里長拒絕協助時，請報知本會向所屬縣市政府社會局備案。

※老師：其中一位子女學校老師簽名，並請附〔教師證明〕。

2. 身份證、身心障礙證明(新卡)正/反面影本

3. 全身彩色生活照 1 張~申請人(肢障者)本人最近之照片顯示障礙狀況，凡不提供照片或照片中看不出障礙狀況者(證件用大頭及半身照片)不予受理一律退件。

※第 2、3 項需申請人(肢障者)本人之資料，若夫妻同為身障者都須一起附上。

4. 戶籍謄本。請繳交時效三個月內之全戶戶籍謄本正本。(可於就近之戶政事務所申請。)

7. 家境調查表。請務必詳填，並附相關證明(例中低及低收入戶證明影本)。

5. 在學子女學生證正/反面影本。

申請人所有在學子女之學生證，必須蓋有當學年當學期之註冊章或在學證明。

(如現在申請，須繳蓋有 108 學年第 1 學期註冊章之學生證影本。)

6. 在學子女學年成績單正本(上/下學期)。

申請人所有在學子女之成績單(107 學年度上/下學期)。如換新學校請回原學校申請(若附影本請重新加蓋校章，如未加蓋校章或塗改者，將不予受理。)

8. 家境狀況敘述。申請人子女就讀高中(職)以上者，請至少繳交一篇(至少 600 字)請簡述家庭背景、父母障礙狀況、家庭成員、經濟狀況等，請勿離題否則予以退件。

9. 自我查核表。

所需備審資料請檢查勾選後貼於信封上。

※於申請期限內，備齊上項資料，以掛號郵寄至本會。

※特別聲明：貴家庭子女若已領有其他機構獎助學金(含教育部(局)獎助)應在申請表格上詳填報本會；填寫不實，不予發給或追訴返還已發獎助。

五. 評審標準：

1. 父母障礙程度 2. 家庭經濟狀況

3. 在學子女人數及學業成績(在學子女年齡不得超過 30 歲)

六. 申請文件填寫不詳實或內容不全者，恕不錄取。

◎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。

◎請確認資料備齊，缺件、補件造成作業困擾，降等處分。

◎獎學金支票會寄交申請書上勾選指定的具領人或證明人，請確認支票寄送地址及支票具領人姓名，若因不確實或更改造成作業困擾，降等處分。

七. 受助對象於領款後，應依照原申請內容，專款專用。

若有違反，需放棄先訴抗辯權，本會保留法律追訴權。

八. 申請時程：

◎申請：即日起~10 月 15 日(郵戳為憑) ◎初審：10 月 16 日~23 日

◎決審：10 月 24 日~11 月 2 日 ◎頒獎典禮：108 年 11 月 30 日

九. 通訊申請：請至官網下載申請表格，或寄 30 元郵票至本會函索申請表格。

確定資料齊全後將紙本申請資料寄出，如遇缺件補件修正，一律

mailto: cfhorgtw@gmail.com 溝通洽詢。

十. 若有未盡事宜，隨時修訂之，公布本會網站。

更多幫助專案

申領本會獎學金家庭，本會將遴選家境特別困苦者，列入本會慈善活動「認養清寒肢障者家庭子女」個案，勸募社會善心人士認養。

願接受認養的清寒家庭，務必在申請書(申請助學金)欄內勾選「願意」一

申請此慈善活動並配合本會徵信作業。

助學金額：每年每戶認養金 NT\$36,000 元

※勾選願意後，又拒絕入選，會影響本會勸募信譽，今後將不再受理該戶獎助學金申請。

♥致善心人士：如果您認識符合資格的家庭，請轉告申請訊息。功德無量！

初審 NO. _____

複審 NO. _____

108 年度鄭豐喜「肢障者」家庭子女獎學金申請書

家庭別：☐A 雙親肢障家庭 ☐B 單一親肢障家庭 ☐C 單親肢障家庭

申請日期： 年 月 日

因郵資調漲，缺件補件作業造成困擾，一律不受理，不退件。

申請人：肢障者	姓 名		出生日期	身份証字號	障別	障礙程度 中/重/極重	肢障原因及狀況	
	夫							
	妻							
	通訊地址						電話：	
	戶籍地址						手機：	
所有申請補助在學子女	e-mail / line ID						說明 ·請填有效之電子信箱及 LINE 加入好友 ID 以便連絡(亦可填寫子女的), 輸入本會公務手機:0905-666165, 即加入本會 LINE	
	獎學金支票具領人姓名		(需支票存根帳戶戶名, 請務必正確填寫, 勿輕易更改)					
	請勾選：希望獎學金支票寄送至 <input type="checkbox"/> 具領人(請確實填寫通訊地址) <input type="checkbox"/> 證明人(由村里長/老師轉交)							
	學生姓名	出生年月日	就讀學校	科系	年級	學年成績		
每學期支付費用調查	備註*請務必附上學生證影本及校方學年成績單正本(含上下學期) *子女若有身心障礙手冊, 請檢附影本。(若本欄不敷使用, 請自行另表補足)							
	學生姓名	學/雜費		交通費	膳食費 (含營養午餐)	住宿費 (住校內/外)		
		上學期	下學期					
證明人填具	(若本欄不敷使用, 請自行另表補足)							
	※證明人只能為「村/里長」或「子女學校老師」請附(村/里長當選証書影本/老師附教師証明)							
	係證明申請人呈送相關資料全部屬實	姓名	(請務必簽名否則無效)		推薦關係	<input type="checkbox"/> (村)里長 <input type="checkbox"/> 老師		
		Email			手機	電話		
		服務單位	<input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 村/里名					
通訊處		<input type="checkbox"/> 校址 <input type="checkbox"/> (村)里長						
申請助學金	本年度是否已領有政府補助款- <input type="checkbox"/> 是 補助款名稱: _____ 金額合計:新台幣 _____ 元 / <input type="checkbox"/> 否							
	◎高中以上子女應參與本會所指定相關公益事務之義工時數, (本會蓋義工時數証明) / 加分: 去年度已得到 _____ 小時義工時數証明							
	◎家境特別清寒可申請參加: 由本會勸募善心人士捐款「認養肢障者家庭子女助學金」慈善活動 ◎入選本會「認養肢障者家庭子女助學金」慈善活動受惠名單, 可增加補助每戶 NT\$36,000 元。 願意接受幫助者, 請勾選參加甄選 <input type="checkbox"/> 願意 ※勾選願意後, 又拒絕入選, 會影響本會勸募信譽, 今後將不再受理該戶獎助學金申請。							

*填寫時, 請詳閱「鄭豐喜肢障者家庭子女獎學金」申請辦法, 應繳交証件資料, 填寫不實、缺件或手續不全者, 取消申請資格。

*上列事項若有違背, 願放棄先訴抗辯權。並依規定負賠償責任, 申請人務必於下方親筆簽名以示負責:

申請人(肢障者本人) 夫: _____ (簽名) 妻: _____ (簽名)

所有申請補助在學子女: _____ (每人都需簽名)

※以下黑粗框內由評審單位評填, 請勿填寫(以每戶為單位補助, 由評審委員完全裁量)

評審欄	文件初審問題重點提示:		複審	加權原因:	加 _____ 點
	本會文件初審人員簽名:			核定金額: NT\$ _____ 元	
				評審董事簽名:	

初審表另頁訂上

108 年度肢障者家庭家 境 調 查 表

申請人(肢障者本人): _____

◎家庭成員經濟狀況：(請詳細填寫，若不敷使用請另表填寫)

成員 稱謂	姓 名	共 居	出生 日期	現 職	學校名稱 就業 單位名稱	年級 職稱	是否領有 身障手冊	障別	輕重度
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

全家人口範圍包括：配偶、直系血親、同一戶籍或共同生活之兄弟姐妹、認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人。

◎家庭月經濟來源(請以實際狀況誠實填報)

項 目	稱 謂	姓 名	金 額	稱 謂	姓 名	金 額
一、家庭成員 月給付家計	1			2		
	3			4		
退休月退休(無者填無)	1			2		
二、非家庭成員 贊助家計(無者填無)	1			2		
	3			4		

三、社會救助						
1. 低收入戶(無者填無)	卡別：	類	每月領取津貼：	元	其他補助：	元
2. 身心障礙者津貼 (全戶，無者填無)	人數：	人	每月領取津貼合計：	元	其他補助：	元
3. 失業給付(無者填無)	人數：	人	每月領取金額：	元	其他補助：	元

家庭每月總收入合計：_____ 元

◎不動產

<input type="checkbox"/> 承租：每月租金 _____ 元	<input type="checkbox"/> 自購	<input type="checkbox"/> 付清	房屋總值：_____ 萬元
<input type="checkbox"/> 配給宿舍		<input type="checkbox"/> 貸款：_____ 萬元，月繳款 _____ 元	

◎家庭負債狀況

項 目	說 明	還款計畫說明	負債起 訖日期	金 額
房貸				
信貸				
助學貸款				
互助會(死會)				
官司				
其他負債				

請誠實填報本年度 本人/家庭子女 已請領其他機構獎助 <input type="checkbox"/> 已申領 <input type="checkbox"/> 申領中 <input type="checkbox"/> 計劃申領	獎助單位	獎助年度	項 目	獎助金額	受獎子女

◎請提供可證明上列狀況之人士的連絡方式以便查訪(不能填申請人(肢障者本人)、父母、夫妻、子女或親戚)

姓 名	與家庭成員之關係	聯絡電話	E-mail

上述狀況資料皆屬實，若有不實，本人願負法律責任並放棄先訴抗辯權，且返還所領全部獎助金額。

申請人(肢障者本人)：_____ 簽名 / 申請人(夫或妻是肢障者)：_____ 簽名

108年度「鄭豐喜肢障者家庭子女獎學金」

申請報名 專用信封

報名日期：民國108年即日起至10月15日(郵戳為憑)

申請人(肢障者本人)姓名：

連絡手機：

聯絡地址：

TO：10570

台北市南京東路五段230號14樓之3

財團法人鄭豐喜文化教育基金會 啟

※家庭申請者應備文件 自我查核表 內附：

1. ☐ 申請書 (請確認是肢障者家庭子女使用的申請書)
 - ☐ 證明人須簽名(只能是里長或學校老師)
 - ☐ 證明人~里長之當選證明書影本/老師之教師證明
 - ☐ 申請者及所有在學子女須簽名
2. ☐ 身份證正/反面影本。
3. ☐ 身心障礙證明(新卡)正/反面影本。(請確認是肢障中度以上)
4. ☐ 全身彩色生活照1張。
5. ☐ 戶籍謄本(近三個月)
6. ☐ 家境調查表- ☐ 申請人須簽名
☐ 須提供可證明人士，且非親屬關係
7. ☐ 學生證正/反面影本或在學證明正本 須蓋108年度註冊章。(子女須就讀小學以上)
8. ☐ 學年成績單。(107年度上、下學期正本)
9. ☐ 家境狀況概述。(子女就讀高中(職)以上者須繳交乙份)

※第2、3、4項若夫妻同為身障者請一起附上。

※注意：

1. 左列各件請依編號順序，由上而下整理齊全，並用迴紋針夾在右上角，平整裝入B4信封內。
2. 每一封袋僅限1人報名，資料不全者，不予受理。
*學校團體報名者，請個別附上「自我查核表」夾在每戶資料上。
3. 本封袋請掛號郵寄，如以平信寄遞發生遺失或遲誤，而致無法報名，責任由申請者自負。
4. 寄件前請再檢查並勾選備審資料及證件是否備齊，以免影響您的權益。

備審文件不齊者，恕不受理