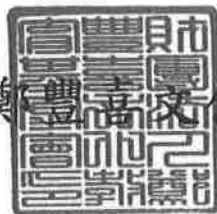


財團法人鄭豐喜文化教育基金會(函)



地址：台北市南京東路五段 230 號 14 樓之 3
電話：(02)2753-2341(代表號)
傳真：(02)2768-7345
聯絡人：何祖玫

受文者：教育部

發文日期：中華民國 109 年 9 月 3 日

發文字號：豐喜字(109 獎)第 109090302 號

主旨：本會自民國 66 年成立，每年度頒發鄭豐喜(肢障學生)獎學金，發揚鄭豐喜遺著《汪洋中的一條船》精神鼓舞扶持肢障學生在人生坎坷路途力爭上游，懇請 鈞部轉知所屬各公私立大學、研究所公告，促請肢體障礙優秀清寒學子(家庭)申請，萬分感激！

說明：(一)函附「鄭豐喜研究所／大學獎學金」申請辦法，敬請 發文各大專院校。

(二)申請地址：10570 台北市松山區南京東路五段 230 號 14 樓之 3
申請專線：(02)2753-2341(代表號)

或上本會網站 www.cfh.org.tw 下載申請

(三)申請日期：鄭豐喜研究所/大學獎學金：即日起至 10 月 15 日止

(四)本會民國 95 年開辦鄭豐喜(中度/重度/極重度肢障者家庭子女)獎學金，亦請 鈞部發文轉知所屬各國中小學學校。通知校內有符合資格的肢障者家庭子女申請，萬分感激。
函附申請辦法，請查收。

(五)申請日期：鄭豐喜肢障者家庭子女獎學金：即日起至 10 月 15 日止。

正 本：教育部

董事長 吳繼釗



1090130583 收文日期:109/09/04

109 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。

◎肢障者的親生子女、非親生、非法院認定者，不受理。

◎肢障者領養子女未經法院認定者，不受理。

◎肢障者的子女於求學過程中逢肢障者父母往生，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〔當選証書〕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〔教師識別證〕影本。

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(証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。)

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 109 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(108 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。)

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)。

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，按申請應備文件順序放置整齊，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. 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，如有缺件會造成作業困擾，不受理申請並不退件！

◎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。

六. 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)

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~10 月 31 日

◎頒獎典禮：109 年 11 月 28 日(暫定)

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. _____

109 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	身份證字號	障別	障礙程度 中/重/極重	肢障原因及狀況	
	夫							
	妻							
	通訊地址		□□□□□□		□同戶籍地址		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		◎需年滿 20 歲有金融帳戶，請務必正確填寫。 若造成作業困擾，降等處分。					
	請勾選：希望獎學金支票寄送至 <input type="checkbox"/> 具領人(支票會寄通訊地址) <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/里長當選證書影本/老師附教師識別證)							
	係證明申請人呈送相關資料全部屬實	姓名	(視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，(本會蓋義工時數證明) / 加分： 去年度已得到 小時義工時數證明							
	◎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，應繳交證件資料，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

109 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) ※非直系勿填入

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類之納稅義務人。

◎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

109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109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：

- ☐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
- ☐身份證正/反面影本。
- ☐身心障礙證明(新卡)正/反面影本。(請確認是肢障中度以上)
- ☐全身彩色生活照1張。
- ☐戶籍謄本(近三個月)
- ☐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
- ☐學生證正/反面影本或在學證明正本 須蓋109年度註冊章。(子女須就讀小學以上)
- ☐學年成績單。(108年度上、下學期正本)
- ☐家境狀況概述。(子女就讀高中(職)以上者須繳交乙份)

※第2、3項若夫妻同為身障者請一起附上。

※注意：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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