

# 財團法人行天宮文教發展促進基金會

## 行天宮助學金實施辦法



|        |               |
|--------|---------------|
| 訂定     | 於民國85年9月20日   |
| 第一次修訂  | 於民國97年2月11日   |
| 第二次修訂  | 於民國97年11月17日  |
| 第三次修訂  | 於民國100年2月10日  |
| 第四次修訂  | 於民國106年5月18日  |
| 第五次修訂  | 於民國107年2月14日  |
| 第六次修訂  | 於民國107年8月2日   |
| 第七次修訂  | 於民國110年1月22日  |
| 第八次修訂  | 於民國112年2月8日   |
| 第九次修訂  | 於民國113年12月13日 |
| 第十次修訂  | 於民國113年6月21日  |
| 第十一次修訂 | 於民國114年2月6日   |

### 壹、宗旨：

財團法人行天宮文教發展促進基金會(以下簡稱本會)為鼓勵國小、國中、高中(職)及大專在學學生，不因家庭經濟缺乏或變故而失學，能在本會關懷扶助下完成教育，成為國家、社會有用之才，特訂定本辦法。

### 貳、名稱：

本助學金名稱定為「財團法人行天宮文教發展促進基金會行天宮助學金」，實施辦法以下簡稱本辦法。

### 參、助學對象及助學金額：

#### 一、一般助學及長期助學對象：

國內經政府立案之公立國小、國中、高中(職)及大專學校在學學生，因下列情形致就學困難者。惟年滿25歲(含)以上者、研究所以上學生、延修學生、軍警校學生、推廣教育學生、空中大學學生或在職進修學生皆不列入本辦法之助學對象。

- (一) 因父、母親或主要經濟負擔者死亡、罹患重大傷病、失蹤、服刑、身障等情形或家庭遭遇重大災難者。
- (二) 單親、隔代教養、特殊境遇或扶養人口眾多等長期貧困家庭。
- (三) 由本會於一般助學及行天宮學生急難濟助審核通過之學生中，擇定若干名長期助學學生。

#### 二、一般助學金額：

- (一) 國小組：經評選後，每名發放助學金新台幣參仟元至伍仟元整。
- (二) 國中組：經評選後，每名發放助學金新台幣伍仟元至柒仟元整。
- (三) 高中(職)組：
  1. 含五專一至三年級學生。
  2. 經評選後，每名發放助學金新台幣陸仟元至捌仟元整。
- (四) 大專組：
  1. 含五專四至五年級及二專、二技、四技、大學部學生。
  2. 經評選後，每名發放助學金新台幣捌仟元至壹萬元整。

長期助學金額[長期助學之學生，首次申請後由本會不定期關懷其情形，最長助學至大學(專)畢業]：

- (一) 國小組：每名每季發放新台幣貳仟元至參仟元整，持續助學。
- (二) 國中組：每名每季發放新台幣參仟元至肆仟元整，持續助學。
- (三) 高中(職)組：每名每季發放新台幣伍仟元整，持續助學。
- (四) 大學(專)組：每名每季發放新台幣捌仟元整，持續助學。

### 肆、申請條件：(請務必詳閱)

一、申請時應檢具下列證明文件，除第(五)、(六)款得依實際狀況提供外，若有未齊全者，本會將視為無效件處理。但經本會通知於期限內補齊文件者，則仍視為有效件處理。證件齊全者優先審核。

- (一) 助學金申請書(需詳實填寫完整並簽名，空白及不完整敘述者均不予受理)。
- (二) 在學證明或學生證影本(需蓋有申請時該學期註冊章)。
- (三) 近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄)。
- (四) 申請學生金融機構存簿封面影本(凍結戶、警示戶、結清戶不可使用)。
- (五) 當年度低收/中低收入戶證明、特殊境遇家庭證明、身心障礙手冊、重大傷病卡。
- (六) 近期所發生災難、變故或重症等之證明文書(如死亡證明書、醫療診斷證明書、服刑或重大災害證明等)。

## 財團法人行天宮文教發展促進基金會

## 助學金專案申請書(114-1)

☐第一次申請 ☐113-2 學期曾申請實施辦法及表格  
QR CODE

114.07.15 修

線上登錄路徑：行天宮五大志業網↓教育志業↓行天宮助學金↓申請書表↓申請者資料(EXCEL)↓MAIL: htkwarm@ht.org.tw

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| 學生姓名                                                                                                                                                                   | 性別<br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                 | 組別<br>代號                                                         | <input type="checkbox"/> A 大專(五專4、5年級) <input type="checkbox"/> C 國中<br><input type="checkbox"/> B 高中(五專1~3年級) <input type="checkbox"/> D 國小 | 出生年月日<br>(限未滿25歲者) | 民國 年 月 日      |
| 戶籍地址                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                                                              | 身分證字號              |               |
| 聯絡地址                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                                                              | 家用電話 ( )           |               |
| E-MAIL                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                                                              | 家長(監護人)手機          |               |
| 就讀學校<br>不含研究所、<br>博士班、延修生                                                                                                                                              | 大專學制<br><input type="checkbox"/> 大學<br><input type="checkbox"/> 五專<br><input type="checkbox"/> 二技                              | 科系<br><input type="checkbox"/> 二專<br><input type="checkbox"/> 四技 | 年級                                                                                                                                           | 學號                 | 導師姓名<br>電話    |
| 同戶申請                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 有，同戶學生姓名_____，就讀學校_____                                                                               |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |
| 家庭狀況<br>勾選                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 因父、母親或主要經濟負擔者死亡、罹患重大傷病、失蹤、服刑、身障等情形或家庭遭遇重大災難者。<br><input type="checkbox"/> 單親、隔代教養、特殊境遇或扶養人口眾多等長期貧困家庭。 |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |
| 一、說明：請勾選並填寫敘述說明，空白及不完整敘述者不予受理                                                                                                                                          |                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |
| <input type="checkbox"/> 雙親<br><input type="checkbox"/> 單親<br><input type="checkbox"/> 父母均歿<br><input type="checkbox"/> 隔代教養                                           | 1.父母狀況：敘述說明                                                                                                                    |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |
| <input type="checkbox"/> 就學____人<br><input type="checkbox"/> 工作____人<br><input type="checkbox"/> 學齡前____人                                                              | 2.兄弟姊妹(含本人)狀況：敘述說明                                                                                                             |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |
| <input type="checkbox"/> 低收____款<br><input type="checkbox"/> 低收____類<br><input type="checkbox"/> 中低收<br><input type="checkbox"/> 弱勢兒少<br><input type="checkbox"/> 特種家庭 | 3.家庭收支狀況：敘述說明。 <input type="checkbox"/> 房屋自有 <input type="checkbox"/> 租屋(租金_____元/月)                                           |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |
| <input type="checkbox"/> 身障____人<br><input type="checkbox"/> 重病____人<br><input type="checkbox"/> 65歲以上<br>長者____人                                                      | 4.其他特殊狀況：敘述說明。勾選身障、重病、長者均需檢附證明文件。長者孝親費_____元/月)                                                                                |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |
| 二、家庭狀況：含兄弟姐妹、同居之祖父母(需檢附祖父母近三個月內有記事欄戶謄)<br>就業單位、就讀學校年級務必填寫，否則不予評估。本人或家人為疾病或身障者需檢附證明文件。                                                                                  |                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |
| 稱謂                                                                                                                                                                     | 姓名                                                                                                                             | 出生年                                                              | 健康狀況<br>殘 正常 疾病 障礙<br>等級                                                                                                                     | 就業單位<br>或<br>就讀學校  | 職務<br>或<br>年級 |
| 父                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |
| 母                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |
| 本人                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                                                              |                    |               |

續下頁：附件勾選、存摺、注意事項及個資簽名

第1頁/共兩頁

4/5