

(校內截止 9/11 中午 12:10)，需接受家訪

社團法人武德武尚德慈善會清寒助學金申請辦法

一、主 旨：為激勵家庭突遭變故，經濟陷入困境，在校尊敬師長、友愛同學，在家孝順父母、分擔家務、肯用功、有志氣之青年，設立本專案補助之。

二、申請資格：

家境清寒、家庭經濟月收入壹萬伍仟元以下：

1. 家庭突遭變故致生活陷於困境。
2. 父母雙亡或殘障無法工作者。
3. 單親。

上列申請需經班導師實地瞭解加註說明，前一學期學期成績德行八十分以上、學業成績七十分以上者。

三、名額及金額：

1. 營養午餐專案：每名 3,500 元。
2. 清寒助學金專案：每名 5,000 元。

四、申請期間：

第 1 學期：115 年 08 月 15 日至 09 月 15 日止。

五、申請手續：填具申請書附成績單及戶口名簿。

六、審 核：由本會依情況 實地訪查 屬實即核發。

七、特別規定：

1. 本獎助學金為求公平原則，本學期領有公費、政府補助、或其他獎助學金超過 2 萬元以上者，請勿申領，將機會讓給須要的同學。如經本會訪查發現，將追回所領之助學金，不得異議。
2. 本獎助學金申請原則：在學校打工或曾擔任志工 6 小時以上〈須附證明〉為優先審核對象。
3. 檢附 114 年度綜合所得稅各類所得資料清單，及財產歸屬資料清單。

武德武尚德慈善會清寒學生助學金申請表【☐首次申請、☐再次申請】

申請人	姓名		科班級	座號	家長姓名			電 話	聯 絡 地 址	
申請日期	年 月 日				學業成績				德育成績	
家庭狀況 現有同住 及戶口名 簿內。	親屬 稱謂	姓名	存歿	年齡	健康狀況			就學或就業狀況	每月收入	導師意見及簽章
					正常	疾病	殘障			
請重點陳述家庭狀況及經濟來源。									申請類別： ☐ 營養午餐 3500 元 ☐ 清寒助學 5000 元	
備註說明	1. 請附成績單、戶口名簿影本、114 年度綜合所得稅各類所得資料清單，及家長學生本人財產歸屬資料清單("無資料"亦需申請出書面資料)。 2. 請告知家長本會之宗旨，務必要派員至家庭訪查，如不同意者請勿送件申請。 家長簽名：									
理監事審核之意見										

校名：臺中市立文華高級中等學校

承辦單位：教務處註冊組

承辦人：