

臺南市博愛菁莪愛心會 函

機關地址：臺南市永康區大灣路 798 巷 52 號

聯絡方式：(06) 2057033

承辦人員：總幹事馬景清 0928714777

受文者：永康區各中、小學校

發文日期：中華民國112年09月01日

發文字號：(112)博愛菁莪字第1120001021號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：申請書、委託書各一份

主旨：函送112年度申請菁莪獎助學金擴大合併園遊會活動舉行，如說明，請查照！

說明：

- 一、依本會112年07月14日理、監事聯席會議決議辦理。
- 二、實施目的：藉由園遊會帶動公益之愛活動氣氛，並配合本會發放獎助學金及重陽節敬老慰問之際，期許增進資訊傳播廣泛傳遞。
- 三、實施時間：預定112年10月21日星期六上午8點起至下午14點止
- 四、指導單位：臺南市政府社會局
- 五、主辦單位：臺南市博愛菁莪愛心會
- 六、實施範圍：大灣武龍宮天公廟廣場
- 七、邀請人員：市政府、區公所、市議員、里長、敬老長者及受益學生含家長。
- 八、申請資格：凡是屬於中低收入證明或應補助對象規定辦理。
- 九、申請菁莪獎助學金即日起至十月三日前截止送達本會服務處，逾期概不受理。
- 十、名額分配如下：大灣、永仁高中各30人，大橋、永康國中各25人、11所永康區各國小各20人，預定十月二十一日星期六上午9時前報到完成（每位學生發放150元園遊券，家長請自行處理）。
- 十一、目前疫情尚未安全解除，請校方督飭學生及家長要求帶口罩，未帶口罩、穿拖鞋嚴禁進入會場。
- 十二、請受惠學子當日務必準時報到，未到場之受惠學子視同放棄權益，若有身心障礙者或不克親領，可檢附證明並以委託書代領。
- 十三、竭誠歡迎貴校校長及家長會會長蒞臨會場觀摩指導。
- 十四、：活動項目如下
 1. 服務處：人員報到、物資發放、諮詢、捐款、園遊卷出售。
 2. 現場設有22個攤位：各種燒烤、古早味小吃、飲料、生活用品及玩具類。
 3. 醫療諮詢、義剪服務、推拿服務、表演、歌唱等活動。

正本：永康區各中、小學校

副本：臺南市政府社會局、永康區公所、總幹事（續辦）

理事長楊正安



台南市博愛菁莪愛心會 菁莪獎助學金申請表

申請受獎日期:112年10月21日

學校名稱		承辦單位	
學生姓名		聯絡電話	
學生 身份證字號		學生 出生年月日	
家長簽章			
住址			
附件資料	<input type="radio"/> 低收入戶 <input type="radio"/> 中低收入戶 <input type="radio"/> 特殊境遇證明 <input type="radio"/> 成績單		
學生成績	<input type="radio"/> 國小新生 <input type="radio"/> 成績分數： 分(請導師填寫)		
申請原因 家庭境況 簡述說明			
學校承辦單位核章	導師核章	愛心會覆審欄	
		<input type="checkbox"/> 缺件！退件處理	
		<input type="checkbox"/> 成績不符 <input type="checkbox"/> 不符合低/中低收入	
		<input type="checkbox"/> 通過覆審符合本次申請資格	
		覆審人員核章：	

◎請附上申請書、成績單、公家機關困境證明文件，缺一者退件！！

委 託 書

學子_____就讀_____國中小，因_____無法出席臺南市博愛菁莪愛心會舉辦菁莪獎助學金頒贈典禮，同意委託_____代表學子領取獎助學金，並提出有力證明文件，特此委託證明。

受惠學子 (簽名蓋章)

家 長 (簽名蓋章)

委 託 人 (簽名蓋章)

中 華 民 國 1 1 2 年 1 0 月 2 1 日

.....

委 託 書

學子_____就讀_____國中小，因_____無法出席臺南市博愛菁莪愛心會舉辦菁莪獎助學金頒贈典禮，同意委託_____代表學子領取獎助學金，並提出有力證明文件，特此委託證明。

受惠學子 (簽名蓋章)

家 長 (簽名蓋章)

委 託 人 (簽名蓋章)

中 華 民 國 1 1 2 年 1 0 月 2 1 日