

# 財團法人行天宮文教發展促進基金會 函

地址：台北市松江路 359 號  
電話：02-25022172 轉 315  
傳真：02-25024638  
聯絡人：黃靖媛 apple@ht.org.tw

受文者：全國各國民中小學、高中職、大專院校

發文日期：中華民國 105 年 2 月 15 日

發文字號：(105)行教堂字第 0003 號


速別：速件

密等及解密條件：

附件：助學金實施辦法、申請書各乙份

主旨：有關申請本會助學金專案，敬請 貴校惠予協助辦理。

說明：

- 一、本會為鼓勵國小、國中、高中（職）及大專在學學生，不因家庭清寒或變故而失學特訂定「助學金實施辦法」，冀望在本會助學下完成教育，成為國家、社會有用之才，敬請 貴校惠予公佈及協助符合條件之學生申請。
- 二、有關助學金實施辦法、申請書、證件黏貼表及學生名冊等表格，請至行天宮五大志業網之教育志業下載 (<http://www.ht.org.tw>)。
- 三、敬請承辦人協助上傳學生基本資料 (<http://tinyurl.com/4xdhokv>) 及學生名冊(含承辦人資料) (<http://tinyurl.com/3s2d5dd>)，以利審核結果通知。
- 四、收件日期：  
開學後至 3 月 10 日止。
- 五、申請書請使用 105 年 1 月 28 日修訂版，學生務必詳讀條文並簽名。  
助學金相關辦法與表格 QR CODE 
- 六、相關助學金諮詢可洽行天宮社會關懷專線：0800-217885、02-25026606。

正本：全國各國民中小學、高中職、大專院校

副本：教育部、各縣市政府教育局(處)

董事長 葉文堂

# 財團法人行天宮文教發展促進基金會助學金實施辦法



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

## 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，不因家庭清寒或變故而失學，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、助學對象：

國內經政府立案之公私立國小、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。

### 二、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整。

(二)國中組：經評選後，每名發放助學金新台幣伍仟元整。

(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壹萬元整。

## 肆、申請條件：

一、申請時應檢具下列證明文件，除第(四)、(五)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。

(一)助學金申請書。

(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)低收入戶證明、清寒證明、身心障礙手冊、重大傷病卡。

(五)六個月前發生災難、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)。

二、變故事由發生於六個月內者，請由學校轉介申請行天宮學生急難濟助專案辦理。

三、本助學金之申請，一戶以一名為原則，惟符合申請資格子女在4名(含)以上者，得增加一名(請同信封郵寄)，但助學名額由本會審核決定。

## 伍、審核程序：

本會依本辦法之宗旨以公正、嚴謹方式審核申請案件，審核程序分為：

一、收件：檢視申請者應檢附之證明文件，證件未齊全者通知補件；不符資格者、申請書空白未填寫者，不予受理及退件。

二、初、複審：秉持公平、公正的原則，由兩組志工分別進行初、複審。

三、決審：由本會評選小組進行決審，決定核發名單。

## 陸、申請時間、助學金核發時間及方式：

一、申請截止時間(以郵戳為憑)：

第一學期為每年九月二十日止(國小、國中及高中組)，九月三十日止(大專組)。

第二學期為每年三月十日止(不分組別)。

二、核發時間及方式：

(一)核發時間：第一學期為每年十一月底，第二學期為每年五月中旬。

(二)核發方式：本助學金以受助學生名義開立劃線及禁止背書轉讓支票，以郵寄方式寄發。

## 柒、附則：

本辦法經董事會通過後實施，修改時亦同。

## 財團法人行天宮文教發展促進基金會

## 助學金專案申請書

組別：請勾選

A 大專 B 高中 C 國中 D 國小實施辦法及表格  
QR CODE

105.01.28 修訂

學生姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	個人存摺 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否，但確定開戶沒問題	出生年月日 (限未滿 25 歲者)	民國	年	月	日				
戶籍地址	郵遞區號	身分證字號									
聯絡地址	郵遞區號	戶籍電話 ( )									
E-MAIL			聯絡電話 ( )								
就讀學校 (不含研究所、博士班、異地生)	大專學制 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技	科系	年級	學號	導師姓名						
同戶申請	<input type="checkbox"/> 有，學生姓名_____，就讀學校_____ (已符合就讀國小至大學 4 人(含)以上，得增加一名。請填寫兩份申請書、兩份證明文件，同一信封寄出)										
家庭狀況勾選	<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。 <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：空白者不予受理 (請述明父母及兄弟姐妹狀況、家庭收支、本人就學及其他特殊狀況...等)											
二、家庭狀況含兄弟姐妹、同居之祖父母(請附戶騰)：就業單位及就讀學校務必填寫，否則不予評估。											
稱謂	姓名	年齡	存歿	健康狀況 正常 疾病 身障	就業單位 或 就讀學校及年級	稱謂	姓名	年齡	存歿	健康狀況 正常 疾病 身障	就業單位 或 就讀學校及年級
父											
母											
本人											
三、附件(請勾選)：1、2 為必要檢附之文件，3、4 得依實際狀況提供。											
<input type="checkbox"/> 1.近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄)				<input type="checkbox"/> 4.災難、變故或重症等證明文件：							
<input type="checkbox"/> 2.在學證明或學生證影本(需有當學期註冊章)				<input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 服刑證明 <input type="checkbox"/> 重大災害							
<input type="checkbox"/> 3.低收入、中低收入、清寒、身障、重大傷病、特境家庭等。				<input type="checkbox"/> 其他_____ (請註明)							
*請將附件依序排列於申請書後，或貼於證件黏貼表上，未備齊者將視以無效件處理，不函知及退件*											

※申請書及附件恕不退還，惟本基金會將尊重個人機密予以嚴格保密。申請學生需具備個人帳戶。

※聯絡地址及 E-MAIL 請填寫正確，以利寄發審核結果通知函。信封上請註明『行天宮助學金小組收』及組別代號。

※寄件地址：104 台北市中山區松江路 359 號 聯絡電話：0800-217885、02-25026606

※申請截止日：第一學期為 9 月 20 日止(高中、國中、國小組)、9 月 30 日止(大專組)；第二學期為每年 3 月 10 日止(不分組別)。

一、本人已詳讀相關辦法與上列資料且確認填寫無誤，同意提供個人資料予本學期行天宮助學金專案審核使用。

二、本人明白有權對申請書與其附件行使以下權利：1.查詢或請求閱覽 2.請求製給複製本 3.請求補充或更正 4.請求停止蒐集、處理或利用 5.請求刪除本人個人資料。但若未完整提供個人資料將影響本人審核結果。

學生簽章：\_\_\_\_\_ (必填，未簽名者無法受理)。

法定代理人：\_\_\_\_\_ (與學生關係：\_\_\_\_\_ )。

申請日期： 年 月 日(必填)