

# 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

### 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、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）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）。
- 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、已由學校轉介獲得行天宮學生急難濟助者，如確有助學需要時，亦得申請本助學金（需依程序評估）。
- 四、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、頒發時間及頒發方式：

- 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、頒發時間及頒發方式：
  - （一）頒發時間：第一學期為每年十一月底，第二學期為每年五月中旬。
  - （二）頒發方式：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：

本辦法經董事會或董事會簽同意後實施，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

106.01.16 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 (不含研習所、博士班、雙聯生) | 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 _____<br>(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。<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：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(需附戶謄)：就業單位、就讀學校務必填寫，否則不予評估。

本人及家人若有勾選身障或疾病需檢附證件，以利評估。

| 稱謂 | 姓 名 | 年 齡 | 存 歿 | 健康狀況 |    |    | 就業單位 或<br>就讀學校及年級 | 稱謂 | 姓 名 | 年 齡 | 存 歿 | 健康狀況 |    |    | 就業單位 或<br>就讀學校及年級 |
|----|-----|-----|-----|------|----|----|-------------------|----|-----|-----|-----|------|----|----|-------------------|
|    |     |     |     | 正常   | 疾病 | 身障 |                   |    |     |     |     | 正常   | 疾病 | 身障 |                   |
| 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。

- ☐ 1. 近三個月內全戶戶謄或甲(丙)式新式戶口名簿(需有記事欄)    4. 一年內災難、變故或重症等證明文件：  
☐ 2. 在學證明或學生證影本(需有當學期註冊章)    ☐ 死亡證明 ☐ 醫療診斷證明 ☐ 服刑證明 ☐ 重大災害  
☐ 3. 低收、中低收、清寒、身障、重大傷病、特境家庭等。    ☐ 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  
 ※截止日(郵戳為憑)：上學期為 9 月 20 日止(高中、國中、國小組)、9 月 30 日止(大專組)；下學期為每年 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)