

財團法人維他露社會福利慈善事業基金會 函

機關地址：407 臺中市西屯區工業區九路 26 號

聯絡電話：(04) 22231490

傳 真：(04) 22236381

聯 絡 人：彭鳳凰

受文者：臺中市政府教育局

發文日期：中華民國 110 年 01 月 27 日

發文字號：(110)維他露文字第 0003 號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如說明

主旨：檢附本會舉辦『110 年度發放「維他露許霖金先生清寒獎助學金」實施計畫』敬請 鑒查。

說明：

- 一、 檢附「維他露許霖金先生清寒獎助學金」申請書、實施計畫、收據與電子檔案光碟各一份。
- 二、 敬請 貴局依往例公告於網站，並函文臺中市各國中小學提出申請，以嘉惠清寒學子。

正本：臺中市政府教育局

董事長 邵 瑋 霖

110 年度「維他露許霖金先生清寒獎助學金」 實施計畫

- 一、目的：財團法人維他露社會福利慈善事業基金會為協助設籍於臺中市公私立國民中、小學家境清寒、或家庭突遭變故之學子順利完成學業，激發向上精神，訂定本獎助學金實施計畫。
- 二、補助對象：設籍並就讀於臺中市公私立國中、小學之學生，符合下列之情形者，得提出申請：
 - (一) 領有低收入戶證明文件者（區公所或市府社會局列冊有案者）。
 - (二) 或可證明其家庭突遭變故、家長非自願性失業等，而有導致學業中輟之虞者。
 - (三) 或因其他特殊因素，導致學業中輟之虞者。（如保護個案、失親…等）
- 三、補助金額：本獎助學金之補助金額每名新臺幣伍仟元整，以一校一戶一人申請為限。
- 四、申請及審查：符合本獎助學金實施計畫第二條之學生，應於規定受理期限內額滿前，持下列相關證明文件向就讀學校提出申請，就讀學校須審核事實與資格均無誤，並簽註意見後，將申請書及證明文件，逕寄承辦單位臺中南區家扶中心彙整，逾期、額滿或個別申請恕不受理。
 - (一) 申請書：統一製定，公佈於維他露基金會官方網站上，請自行列印申請。
 - (二) 收 據：統一製定，公佈於維他露基金會官方網站上，請自行列印填寫。
 - (三) 存摺封面帳號影本(限個案本人或法定代理人，核准後匯款用)。
 - (四) 戶口名簿影本。
 - (五) 設籍臺中市及在學證明：各校最多申請壹位名額，學生設籍證明，可檢附全家之戶籍謄本或戶口名簿影本。在學證明由學校於申請書加註「在學」字樣。
 - (六) 低收入戶證明：由區公所或社會局核發之低收入戶證明正本。
 - (七) 家庭突遭變故，由學校或導師出具證明，家長非自願性失業證明：由勞工處開立之非自願性失業證明。
 - (八) 其他證明文件：可由如社福團體、社福財團法人等出具證明文件。
- 五、撥款程序：由承辦單位（家扶基金會南台中家扶中心）彙整各校申請學生名冊，連同申請文件(本獎助學金實施計畫第四條)，申請資料不齊全者，恕無法申請，資料完整者經審核核准後，預計於110年5月底，依個案或法定代理人存摺帳號影本匯款，請收款人查收確認。
- 六、經費：本獎助學金由財團法人維他露社會福利慈善事業基金會提撥新臺幣柒拾萬元整，於每學年第二學期辦理，一年辦理一次，以優先申請與符合資格者為序。
- 七、本獎助學金如經發現有偽造或不實申請者，除將追繳溢領之助學費用並於爾後不再受理其各項獎、助學金之申請。

符合以上申請資格者，請於110年05月07日前將申請資料寄至家扶基金會南台中家扶中心，依照申請資料符合程度與完整性排優先順序，請儘速申請，額滿為止。

地址：407 臺中市西屯區甘肅路一段67號

電話：04-23131234 劉英宏督導收

維他露許霖金先生清寒獎助學金申請書

姓名					出生日期	年 月 日					
性別					身份證字號						
就讀學校					就讀年級						
家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	健康狀況	就學或就業狀況	每月收入	存歿	備註			
戶籍地址	縣 鄉 區 村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 市 鎮 里 街										
通訊地址						電話					
						手機					
詳述案情	具以下狀況請勾選						申請學校承辦人意見				
	貧窮	失業	新住民	單親	隔代教養	疾病或身心障礙				意外、家暴、服刑、寄養	原住民
申請人簽名							簽章：				

中華民國 110 年 月 日
(請加蓋校印)

申請學校：_____

校 長：_____ 章

校 址：_____

電 話：()

收件日：110 年 月 日	主辦機構：維他露基金會				承辦機構：家扶基金會南台中家扶中心			
結案日：110 年 月 日	核 准		覆 核		經 辦			

編號：_____

收 據

茲收到財團法人維他露社會福利慈善事業基金會，
110 年度「維他露許霖金先生清寒獎助學金」，
捐助 _____ 同學 新臺幣 伍仟元整

學生姓名：
(簽章)

法定代理人：
(簽章)

身份證字號：

身份證字號：

戶籍地址：

戶籍地址：

聯絡電話：

聯絡電話：

中 華 民 國 110 年 05 月 日

注意事項：

敬請學生與法定代理人於收據上「簽名蓋章」後，連
同申請資料，寄至家扶基金會南台中家扶中心 劉英宏
督導 收 地址:407 臺中市西屯區甘肅路一段 67 號

編號：_____