

屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號
聯絡人：黃品尊
聯絡電話：08-7320415#3619
電子信箱：a330167@oa.pthg.gov.tw



受文者：屏東縣立東新國民中學

發文日期：中華民國114年9月1日

發文字號：屏府教管字第1140229462號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (376530000A114022946200-1.xlsx、376530000A114022946200-2.xlsx、
376530000A114022946200-3.xlsx、376530000A114022946200-4.xlsx、
376530000A114022946200-5.xlsx)

主旨：轉知財團法人台北市關懷台灣文教基金會114學年度「寶貝我們的希望」助學金一案，請查照。

說明：

- 一、依據財團法人台北市關懷台灣文教基金會114年8月18日(114)關字第020-6號函辦理。
- 二、有關該會「寶貝我們的希望」助學金專案，補助本縣國中、小貧困學童(依資源匱乏地區學校/前期補助學校為優先)，每年每人新臺幣6,000元助學金，今年度(114學年度)採定額人數，本縣補助180名學童。
- 三、助學金分第一、二學期撥款(每學期各3,000元)，請優先使用於書籍費及代收代辦費，如有賸餘費用可使用於營養午餐、學用品、制服費、學校課輔費、學校舉辦的校外教學等，不得保留於其他學期使用或轉往其他方式結餘。
- 四、為落實助學金使用情況，該會於114學年度將隨機抽樣2-3所申請學校之(表五)助學金使用明細，及其相關所有憑證(收據或發票)正本或影本(需蓋有核“與正本相符”及經辦

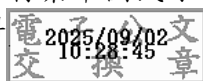


人員章)，本府將另函通知抽樣學校。

- 五、若有符合資格學生，請貴校協助提出申請，並於114年9月12日前將表一至表三：推薦學校名冊、學校簡介、學生資料之電子檔mail至a330167@oa.pthg.gov.tw信箱並請註明「○○學校114學年度寶貝我們的希望助學金」，俾利彙辦，未免OA與OA2系統不互通檔案致使無法接收信件檔案之情形，請勿使用OA2信箱寄送mail。
- 六、請務必依本文檢附表格申請，勿延用舊式表格，以免退件影響學生補助權益，若各校承辦人無法取得申請文件可編輯檔，亦可至<https://reurl.cc/EQbo20>下載使用。。
- 七、本案其他相關時程說明如下：
- (一) 確認審核通過學校：114年10月15日前。
 - (二) 學校繳交帳戶及領據資料(表四)：114年10月25日前。
 - (三) 該會匯助學金款項至學校：114年11月15日之後，依本縣繳交前項資料進度而定。

正本：高鳳學校財團法人屏東縣崇華國民小學、本縣各高國中、本縣各國小

副本：本府教育處學務管理科



關懷台灣文教基金會
「寶貝我們的希望」助學金
學校推薦名冊

縣市名稱:屏東縣
 本縣市推薦學校共_____所(國中:_____所、國小:_____所)
 預估申請學生數共_____名(男生:_____名、女生:_____名)

填寫日期:民國 113 年 10 月 22 日

| 編號 | 學校名稱 | 偏遠程度 | 學校地址 | 校長 | 各校承辦人 | 各校承辦人 (聯絡電話) | 各校承辦人 (E-mail) | 全校人數 | 預估申請學生 人數 | 申請學生佔全 校學生比例% | 上學年 度補助 學生人 數 | 上學年 度補助 學生佔 全校學 生比 例% |
|----|-------|------|---------------|-----|-------|-----------------|-------------------|------|--------------|------------------|------------------------|--------------------------------------|
| 1 | □□□國小 | 一般 | 屏東縣屏東市自由路527號 | 陳○○ | 許□□ | 08-7654321#16 | | | | | | |
| 2 | ○○○國中 | 偏遠 | 屏東縣屏東市光復路104號 | 吳□□ | 張○○ | 08-1234567#12 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 共計 | | 0 | | | |

M F

0 0

注意事項:

1. 上學年度(即114年學年度)。
2. 編號排序先填國小再填國中。

表一

| 編號 | 學校名稱 | 偏遠程度 | 學校地址 | 校長 | 各校承辦人 | 各校承辦人 (聯絡電話) | 各校承辦人 (E-mail) | 全校人數 | 預估申請學生 人數 | 申請學生佔全 校學生比例% | 上學年度補助 學生人數 | 上學年度補助 學生佔全校學 生比例% |
|----|------|------|------|----|-------|-----------------|-------------------|------|--------------|------------------|----------------|--------------------------|
|----|------|------|------|----|-------|-----------------|-------------------|------|--------------|------------------|----------------|--------------------------|

M

F

3. 如有不敷使用，請自行增加欄位。

4. 檔名請命名：(表一)學校推薦名冊-屏東縣○○○國中/□□□國小。

0

0

0

0

0

0

0

0

關懷台灣文教基金會
「寶貝我們的希望」助學金
學校簡介

學校名稱:屏東縣○○○國中/□□□國小

填寫日期:民國 年 月 日

一、貴校特色說明:

例如:地理環境、校園文化、發展專長或才藝項目..等。(請以文字敘述200個字內)

二、校園生活照片:

可直接貼在表格上或是另存圖檔格式。

*圖檔格式檔名請命名:(表一)學校簡介-屏東縣○○○國中/□□□國小，如
有多張圖檔可加註-1、-2、-3，以此類推。

表二

關懷台灣文教基金會
「寶貝我們的希望」助學金
學生資料

學校名稱:屏東縣○○○國中/□□□□國小

填寫日期:民國 年 月 日

| 編號 | 學生姓名 | 學生性別 | 學生身份別 | 年級 | 班級 | 學生住家地址 | 學生聯絡電話 | 監護人姓名 | 監護人職業 | 家庭年收入 | 與學生關係 | 教養方式 | 導師姓名 | 導師連絡電話 |
|----|------|------|--------|----|----|---------------|-------------|-------|-------------------------------|-------|-------|------|------|------------|
| 1 | 王小明 | 男 | 外籍配偶子女 | 八 | 甲 | 屏東縣屏東市自由路527號 | 02-23583555 | 王大華 | <small>醫師(內、外、兒、產、全科)</small> | 30萬以下 | 父 | 正常 | 李大明 | 0987654321 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |

注意事項:

1. 編號排序先填低年級再填高年級。
2. 如有不敷使用，請自行增加欄位。
3. 檔名請命名:(表三)學生資料-屏東縣○○○國中/□□□□國小
4. 以下接續填寫學生背景(家庭背景、學習互動、其它概述，請各以文字200字內敘述並附上學生照片)。

◎ 為了更了解認養學生並作為是否補助的依據，具體提出實例說明：

表二

編號:1 學生姓名:王小明

| |
|--|
| 一、 家庭背景(例如:家中經濟來源? 家庭成員現況與職業? 生活特別困難處?) |
| |
| 二、 學習互動(例如:與老師、同學互動的印象及表現? 在校學習狀況及態度? 特殊表現?) |
| |
| 三、 其它概述(例如:學生表現印象最深刻的事? 目前學生最需要的是什麼? 為什麼?) |
| |
| 四、 請提供學生照片(例如:在校學習照、家庭生活照..等), 可直接貼在表格上或是另存圖檔格式。 |
| |

*圖檔格式檔名請命名:表二-臺北市XX國中/小XXX, 如有多張圖檔可加註-1、-2、-3, 以此類推。

表二

編號:2 學生姓名:

| |
|--|
| 一、 家庭背景(例如:家中經濟來源? 家庭成員現況與職業? 生活特別困難處?) |
| |
| 二、 學習互動(例如:與老師、同學互動的印象及表現? 在校學習狀況及態度? 特殊表現?) |
| |
| 三、 其它概述(例如:學生表現印象最深刻的事? 目前學生最需要的是什麼? 為什麼?) |
| |
| 四、 請提供學生照片(例如:在校學習照、家庭生活照..等), 可直接貼在表格上或是另存圖檔格式。 |
| |

*圖檔格式檔名請命名:表二-屏東縣○○○國中/□□□國小, 如有多張圖檔可加註-1、-2、-3, 以此類推。

關懷台灣文教基金會
「寶貝我們的希望」助學金
學校帳戶資料

填寫日期：民國 年 月 日

| | | | |
|------------------------------------|---------|-------|--|
| 學校名稱(填寫完整全名): | | | |
| 匯款金融機構(確實填寫完整): | 收款行: | 分支單位: | |
| 行庫代號(確實填寫完整有7碼): | | | |
| 學校匯款帳號(確實填寫完整): | | | |
| 學校匯款戶名(確實填寫完整): | | | |
| 助學金業務承辦人資訊: | 姓名: | 聯絡電話: | |
| | E-mail: | 傳真: | |
| ※若帳戶或聯絡人等資料異動，請立即告知並將更正資料傳真至本會，謝謝。 | | | |

領據

茲領到財團法人台北市關懷台灣文教基金會
 114學年度第一學期「寶貝我們的希望」助學金
 共計新台幣 萬 仟 佰 元整。

此據

(請蓋學校關防)

核章人員

經辦：
 會計：
 出納：
 校長：

關懷台灣文教基金會
「寶貝我們的希望」助學金
助學金使用明細表

學校名稱：屏東縣○○○國中/□□□□國小

學期：114年度第1學期

補助學生人數共：_____名

填寫日期：民國_____年_____月_____日

| 編號 | 學生姓名 | 年級 | 班級 | 金額 | 使用明細內容 | 學生簽名或蓋章 | 備註 |
|----|------|----|----|----|--------|---------|----|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

注意事項： 1. 編號排序先填低年級再填高年級。 2. 如有不敷使用，請自行增加欄位。

3. 優先使用於書籍費、代收代辦費、註冊費、教學設備，如有剩餘費用可使用於營養午餐、學用品、制服費、學校課輔費、學校舉辦的校外教學等，不得保留於其他學期使用或轉往其他方式結餘，相關補助事宜，本會將進行個案訪視及抽查助學金使用明細表的帳務。

4. 為落實助學金使用情況，通知抽查的學校，繳交助學金使用明細表時，需附上其相關所有憑證(收據或發票)正本或影本(並蓋上核與正本相符及經辦人員章)，敬請配合辦理，若未通知到抽查學校，只需繳交助學金使用明細表即可。

核章人員 經辦：

會計：

出納：

校長：