

# 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  
第五次修訂於民國107年2月14日  
第六次修訂於民國107年8月2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、一般助學及長期助學對象：

國內經政府立案之公立國小、國中、高中(職)及大專學校在學學生(長期助學不包含大專學校在學學生)，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。

(三) 由本會於一般助學及行天宮學生急難濟助審核通過之學生中，擇定若干名長期助學學生。

#### 二、一般助學金額：

(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。

長期助學金額[長期助學之學生，首次申請後由本會不定期關懷其情形，最長助學至高中(職)畢業]：

(一) 國小組：每名每季發放新台幣貳仟元整，持續助學。

(二) 國中組：每名每季發放新台幣參仟元整，持續助學。

(三) 高中(職)組：每名每季發放新台幣伍仟元整，持續助學。

### 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) 當年度低收入/中低收入戶證明、特殊境遇家庭證明、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：一般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。  
長期助學金以匯款或支票方式支付。

### 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

109.01.02 修

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                 |                      |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| 學生姓名                                                                                                               | 性別<br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                                                  | 個人存摺 | 有帳戶 <input type="checkbox"/> 可使用 <input type="checkbox"/> 遭凍結<br>無帳戶 <input type="checkbox"/> 可開戶 <input type="checkbox"/> 無法開戶 | 出生年月日<br>(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<br>不含研究所、<br>博士班、延修生                                                                                          | 大專學制<br><input type="checkbox"/> 大學<br><input type="checkbox"/> 五專<br><input type="checkbox"/> 二專<br><input type="checkbox"/> 二技<br><input type="checkbox"/> 四技 | 科系   | 年級                                                                                                                              | 學號                   | 導師姓名<br>電話        |
| 同戶申請                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 有，學生姓名_____，就讀學校_____                                                                                                                  |      |                                                                                                                                 |                      |                   |
| 家庭狀況<br>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：請勾選並填寫敘述說明，空白者不予受理                                                                                            |                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                 |                      |                   |
| <input type="checkbox"/> 雙親<br><input type="checkbox"/> 單親<br><input type="checkbox"/> 隔代教養                        | 1. 父母狀況：敘述說明                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                 |                      |                   |
| <input type="checkbox"/> 就學____人<br><input type="checkbox"/> 工作____人<br><input type="checkbox"/> 學齡前____人          | 2. 手足狀況(含本人)：敘述說明                                                                                                                                               |      |                                                                                                                                 |                      |                   |
| <input type="checkbox"/> 低收____款<br><input type="checkbox"/> 低收____類<br><input type="checkbox"/> 中低收               | 3. 家庭收支狀況：敘述說明                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                 |                      |                   |
| <input type="checkbox"/> 身障____人<br><input type="checkbox"/> 重病____人<br><input type="checkbox"/> 65 歲以上<br>長者____人 | 4. 其他特殊狀況：敘述說明                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                 |                      |                   |
| 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。<br>本人及家人若有勾選身障或疾病必需檢附證件。                                            |                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                 |                      |                   |
| 稱謂                                                                                                                 | 姓名                                                                                                                                                              | 出生年  | 存<br>歿                                                                                                                          | 健康狀況<br>正常 疾病 身障     | 就業單位 或<br>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。不需檢附成績單及存摺。                                                                    |                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                 |                      |                   |
| <input type="checkbox"/> 1. 近三個月內全戶戶謄 (需有記事欄)                                                                      |                                                                                                                                                                 |      | 4. 一年內災難、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、中低收、特境家庭、身障、重大傷病等。                                                                  |                                                                                                                                                                 |      | <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，證件未備齊者視無效件處理，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)

線上登錄路徑：行天宮五大志業網↓教育志業↓行天宮助學金↓申請書表↓行天宮助學金申請資料(個人申請專用、學校及機構申請專用)