

# 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  
承辦單位：社會關懷服務中心  
電話：0800-217885、02-25026606  
傳真：02-25024638 mail: apple@ht.org.tw

受文者：全國各國民中小學、高中職校、大專學校

發文日期：中華民國 113 年 2 月 7 日

發文字號：(113)行教字第 0011 號

速別：速件

密等及解密條件：

附件：行天宮助學金實施辦法(1121213 修訂)、申請書(1130124 修訂)各乙份



1130001187

主旨：有關申請本會行天宮助學金專案，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，不因家庭經濟缺乏或發生變故而失學特訂定「行天宮助學金實施辦法」，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、有關行天宮助學金實施辦法、申請書等表格，請至行天宮五大志業網（<http://www.ht.org.tw>）之教育志業(行天宮助學金)下載。
- 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、關於學生申請書及證明文件，敬請協助整理排序以利審核。敬請轉知申請同學，證件齊全者優先審核，證件不齊全者不予評估。
- 五、收件日期：(郵戳為憑)  
113 年 3 月 11 日截止
- 六、申請書請使用 113 年 1 月 24 日修訂版(112 學年第二學期)，學生務必詳讀條文並簽名。助學金相關辦法與表格 QR CODE



正本：全國各國民中小學、高中職校、大專學校  
副本：各縣市政府教育局（處）

核定 =

16 告周知

註冊組長 戴昱寧

0221  
1459

董事長

黃忠臣

教務處主任 張淑卿

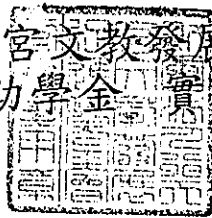
本會董事會決議  
授權處室主管執行

0221  
1501

依權責劃分規定授權業務主管執行

# 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



訂定於中華民國85年9月20日  
第一次修訂於中華民國97年11月17日  
第二次修訂於中華民國100年2月10日  
第三次修訂於中華民國106年5月18日  
第四次修訂於中華民國107年2月14日  
第五次修訂於中華民國107年8月22日  
第六次修訂於中華民國110年1月8日  
第七次修訂於中華民國112年2月13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貳仟元至肆仟元整。
- (二) 國中組：經評選後，每名發放助學金新台幣肆仟元至陸仟元整。
- (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陸仟元至捌仟元整。
- (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捌仟元至壹萬元整。

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，最長助學至大學(專)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。
- (四) 大學(專)組：每名每季發放新台幣捌仟元整，持續助學。

### 肆、申請條件：(請務必詳閱)

一、申請時應檢具下列證明文件，除第(五)、(六)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。證件齊全者優先審核。

- (一) 助學金申請書(需詳實填寫完整並簽名，空白及不完整敘述者均不予受理)。
- (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) 申請學生金融機構存簿封面影本(凍結戶、警示戶、結清戶不可使用)。
- (五) 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。
- (六) 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。

## 財團法人行天宮文教發展促進基金會

## 助學金專案申請書(112-2)

☐第一次申請 ☐112-1 學期曾申請實施辦法及表格  
QR CODE

113.01.24 修

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    |                    |                      |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------|----------------------|---------------|----|----|-----|--------------------------|--|--|--|-------------------|---------------|
| 學生姓名                                                                                                                                | 性別<br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                 |                                                            | 組別<br>代號                 | <input type="checkbox"/> A 大專(五專4、5年級) <input type="checkbox"/> C 國中<br><input type="checkbox"/> B 高中(五專1~3年級) <input type="checkbox"/> D 國小 |    | 出生年月日<br>(限未滿25歲者) | 民國                   | 年             | 月  | 日  |     |                          |  |  |  |                   |               |
| 戶籍地址                                                                                                                                | <input type="text"/>                                                                                                           |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    | 身分證字號              | <input type="text"/> |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
| 聯絡地址                                                                                                                                | <input type="text"/>                                                                                                           |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    | 家用電話               | ( )                  |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
| E-MAIL                                                                                                                              |                                                                                                                                |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    | 本人手機               |                      |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
| 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"/> 二技                              | <input type="checkbox"/> 二專<br><input type="checkbox"/> 四技 | 科系                       | 年級                                                                                                                                           | 學號 | 導師姓名               |                      | 電話            |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
| 同戶申請                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 有，同戶學生姓名_____，就讀學校_____。<br>已符合手足含本人(就讀國小至大學4人(含)以上，得增加一名。需填寫兩份申請書、兩份證明文件，同一信封寄出)                     |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    |                    |                      |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
| 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，空白及不完整敘述者不予受理                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    |                    |                      |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 雙親<br><input type="checkbox"/> 單親<br><input type="checkbox"/> 父母均歿<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<br><input type="checkbox"/> 其他 | 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。勾選身障、重病、長者均需檢附證明文件。                                                                                              |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    |                    |                      |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
| 二、家庭狀況：含兄弟姐妹、同居之祖父母(需檢附祖父母近三個月內有記事欄戶謄)                                                                                              |                                                                                                                                |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    |                    |                      |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
| 就業單位、就讀學校年級務必填寫，否則不予評估。本人或家人為疾病或身障者需檢附證明文件。                                                                                         |                                                                                                                                |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    |                    |                      |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
| 稱謂                                                                                                                                  | 姓名                                                                                                                             | 出生年                                                        | 健康狀況<br>殘 正常 疾病 障礙<br>等級 |                                                                                                                                              |    |                    | 就業單位<br>或<br>就讀學校    | 職務<br>或<br>年級 | 稱謂 | 姓名 | 出生年 | 健康狀況<br>殘 正常 疾病 障礙<br>等級 |  |  |  | 就業單位<br>或<br>就讀學校 | 職務<br>或<br>年級 |
| 父                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    |                    |                      |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
| 母                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    |                    |                      |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |
| 本人                                                                                                                                  |                                                                                                                                |                                                            |                          |                                                                                                                                              |    |                    |                      |               |    |    |     |                          |  |  |  |                   |               |

續下頁：附件勾選、存摺、注意事項及個資簽名

第1頁/共兩頁

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)