

檔 號：

保存年限：

財團法人范道南文教基金會 函

地址：730台南市新營區開元路154號

承辦人：陳池珠

電話：066361516#6018

傳真：066332775

Email：chen.judy@standard.com.tw

受文者：臺南市立麻豆國民中學

發文日期：中華民國111年9月6日

發文字號：南基字字第1110900006號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

9/1~10/15

主旨：本學期自強兒童助學金已開始申請，請於期限內申請，申請辦法如附件所示。

說明：領據須為正本，並請註明正確之解付行代碼(共7碼)、帳號及戶名。

正本：臺南市學甲區頂洲國民小學、臺南市學甲區中洲國民小學、臺南市學甲區學甲國民小學、臺南市學甲區東陽國民小學、臺南市學甲區宅港國民小學、臺南市立學甲國民中學、臺南市麻豆區麻豆國民小學、臺南市立麻豆國民中學、臺南市麻豆區培文國民小學、臺南市麻豆區文正國民小學、臺南市麻豆區大山國民小學、臺南市麻豆區安業國民小學、臺南市麻豆區北勢國民小學、臺南市麻豆區港尾國民小學、臺南市麻豆區紀安國民小學、臺南市官田區官田國民小學、臺南市官田區渡拔國民小學、臺南市官田區嘉南國民小學、臺南市官田區隆田國民小學、臺南市立官田國民中學、臺南市六甲區六甲國民小學、臺南市六甲區林鳳國民小學、臺南市立六甲國民中學、國立新營高級中學、國立後壁高級中學、國立白河高級商工職業學校、國立新營高級工業職業學校

副本：

財團法人范道南文教基金會獎助學金申請辦法

制定:中華民國 94 年 6 月 25 日

第一次修訂中華民國 104 年 3 月 25 日

第二次修訂中華民國 105 年 5 月 13 日

第三次修訂中華民國 106 年 5 月 17 日

- 一、宗旨:為鼓勵清寒家庭之品學兼優、努力向學的孩子，能順利完成學業，以澆灌小樹苗的未來。

二、申請對象：

國中、國小：

臺南市新營、後壁、柳營、白河、東山、鹽水、下營、楠西、南化、左鎮、玉井、七股、北門、將軍、龍崎、山上、大內、西港、安定、新化、關廟、學甲、麻豆、官田、六甲共 25 區及嘉義縣義竹鄉等公立國民中學、小學之家境清寒學生，由學校統一推薦。

高中：

臺南市新營區、後壁區、白河區公立高、中職學校之家境清寒學生，由學校統一推薦。

三、每學期獎助學金名額及金額：

1. 各校學生達 500 人以上者，申請名額 20 人。
2. 各校學生達 250-499 人者，申請名額 15 人。
3. 各校學生未達 249 人者，申請名額 12 人。

四、獎助金額為國小每人@1,500 元,國中每人@2,000 元,高中每人@3,000 元。

五、申請方式：

1. 各校依據申請名額自行推薦申請
2. 各學校應附上申請彙總表(如附件一.二)寄到
73055 台南市新營區開元路 154 號
財團法人范道南文教基金會 收。
3. 本辦法可逕自范道南文教基金會網站下載助學金辦法。
(<http://www.fan.org.tw>)
4. 洽詢、服務電話： 06-6350412; 06-6361516 轉 6018

六、獎助學金之申請日期：每學年度上學期為每年 9 月 1 日至 10 月 31 日。
下學期為每年 2 月 1 日至 3 月 31 日。

七、本會採匯款方式匯款,請將匯款之解付行、戶名、帳號附上,以利作業。
並請將領據一併寄回本基金會,以利留存及供主管機關查核用。

八、本辦法於民國 104 年 3 月 25 日由本基金會董事會議修正通過,自 104 學年度上學期開始實施。

財團法人范道南文教基金會獎助學金 老師推薦函

學校名稱：台南市. _____區 _____高中、國中、國小 _____學年 ☐上、下學期

嘉義縣. _____鄉 _____國中、國小 _____學年 ☐上、下學期

推薦學生		就讀學校年級	年	班
推薦老師	(簽名)	日期	年	月 日

請推薦老師就下列問題勾選或陳述被推薦學生實際事蹟

一、家庭狀況:可複選

☐ 單親 ☐ 父母失業 ☐ 家境不佳 ☐ 其他: _____

二、學習態度

☐ 優 ☐ 良 ☐ 可

三、優良事蹟:可複選

☐ 特殊才藝 ☐ 孝順父母 ☐ 友愛同學 ☐ 成績優異 ☐ 其他: _____

四、其他: _____

◎請各校將資源給真正需要的小朋友。

◎勾選單親者請將家庭狀況簡要敘明，因單親者未必是家境清寒者。

附件一

財團法人范道南文教基金會獎助學金
申請彙總表

學校名稱：台南市. _____區 _____高中、國中、國小 _____學年 ☐上、下學期

嘉義縣. _____鄉 _____國中、國小 _____學年 ☐上、下學期

	學生姓名	就讀班級	聯絡住址及電話
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
1 0			
1 1			
1 2			
1 3			
1 4			
1 5			

承辦人：

主任：

校長：

填表日期：____年 ____月 ____日

1. 若有任何問題與困難請與基金會聯絡人陳池珠聯絡。電話:06-6350412,06-6361516#6018。