

# 115年度臺北市國民小學品行優良努力向學學生獎助學金申請計畫

115年3月6日北市教國字第1153044757號函

一、依據：本局年度工作計畫。

二、目的：鼓勵孝行可嘉、品行優良、熱心助人並努力向學之學生，以蔚為良好風氣。

三、辦理單位：

(一)主辦單位：臺北市政府教育局

(二)協辦單位：臺北市文山區萬興國民小學

四、對象：凡本市國民小學在學學生並符合下列二項條件者，得申請本獎助學金。

(一)申請學生符合本局安心就學溫馨輔導實施計畫之低收入戶、中低收入戶、家戶年所得在

35萬元以下、突遭變故或情況特殊者。

(二)申請學生品行優良且努力向學，足為楷模者。

五、金額：每名獎助學金新臺幣參仟元整。

六、申請、審核及薦送方式

(一)申請方式：請班級導師推薦，並由學生及家長填具申請審查表(附件一)，再由導師填

具推薦函(附件二)向學校承辦處室提出申請，申請資料留校備查。

(二)審查方式：由學校組成評審委員會，依獎助學金人數一覽表(附件三)，審酌學生實際

狀況，確實推薦品行優良且努力向學，足堪楷模之學生。

(三) 薦送方式：於115年3月27日(星期五)前將學生申請名冊(附件四)電子檔(Excel檔)，函報本市文山區萬興國民小學進行初審，相關會議紀錄留校備查。

七、獎助學金評審委員會：置召集人一人，由校長兼任，其餘委員就下列人員聘(派)任之：

(一) 學校行政代表三至五人。

(二) 學校教師代表一至三人。

(三) 教師會代表一人。

(四) 家長會代表一人。

八、頒發方式：由本局另函通知核定金額，並由各校自行頒贈。

九、經費來源：由本局年度預算經費項下支應。

附件一

115年度臺北市國民小學品行優良努力向學學生獎助學金申請審查表

※本表由申請學生及家長填寫

申請日期： 年 月 日

校 名		班 級	
學生姓名		身分證統一編號	
家長姓名		關 係	
住 址		電 話	
符 合 條 件		家 庭 狀 況	
<p>1. 擇一勾選：</p> <p><input type="checkbox"/> 低收入戶</p> <p><input type="checkbox"/> 中低收入戶</p> <p><input type="checkbox"/> 家戶年所得在35萬元以下</p> <p><input type="checkbox"/> 家庭突遭變故</p> <p><input type="checkbox"/> 家庭情況特殊</p> <p>2. 擇一勾選(得複選)：</p> <p><input type="checkbox"/> 孝行可嘉、品行優良</p> <p><input type="checkbox"/> 熱心助人</p> <p><input type="checkbox"/> 努力向學</p> <p><input type="checkbox"/> 綜合表現成績 (量化或質化敘述)</p>		<p>1. 家庭型態：<input type="checkbox"/>三代同堂 <input type="checkbox"/>核心家庭(父母與子女)</p> <p><input type="checkbox"/>大家庭(與其他親戚同住) <input type="checkbox"/>單親家庭</p> <p><input type="checkbox"/>繼親家庭(與繼父或繼母同住)</p> <p><input type="checkbox"/>隔代教養(與祖父母或外祖父母同住)</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>2. 父母婚姻：<input type="checkbox"/>維持婚姻並同住 <input type="checkbox"/>維持婚姻但分居</p> <p><input type="checkbox"/>離婚 <input type="checkbox"/>寡居(一方過世，另一方未再婚)</p> <p><input type="checkbox"/>再婚 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>3. 居住房屋：<input type="checkbox"/>自有 <input type="checkbox"/>租屋 <input type="checkbox"/>親友的</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>4. 經濟來源：<input type="checkbox"/>父親 <input type="checkbox"/>母親 <input type="checkbox"/>親友 <input type="checkbox"/>其他：</p>	
		經 濟 狀 況：	
<p>審 核 結 果</p> <p>(本欄由學校召開審查會議後填寫)</p>		<p><input type="checkbox"/>通過</p> <p><input type="checkbox"/>不通過，原因：_____</p>	

家長簽名：

導師簽名：

附件二

115年度臺北市國民小學品行優良努力向學學生獎助學金導師推薦函

※本推薦函由班級導師填寫

日期： 年 月 日

校 名		班 級	
學生姓名			
學 生 具 體 事 蹟 或 證 明			

導師簽名：