

正本

社團法人新竹市心理衛生協會

函

受文者：新竹市建功高級中學

會 址：300 新竹市城北街 71 號
聯 絡 人：陳月婷/陳貴鳳
聯絡電話：03-5152464、03-5322886
傳 真：03-5344897
電子信箱：hccgmha@yahoo.com.tw

發文日期：中華民國 115 年 05 月 21 日

發文字號：社新心衛協字第 011500076 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：檢送 115 年度『扶弱助礙、圓夢助學』--社區身心障礙者關懷活動--

114 學年度第 1 學期身心障礙弱勢學生獎助學金申請辦法，敬請 公告周
知並請踴躍提出申請，請 查照！

說明：一、114 學年度第 1 學期身心障礙弱勢學生獎助學金申請辦法。

二、申請文件請於 115 年 6 月 10 日前函寄。

三、請惠予協助公告周知並請踴躍提出申請，本會無限感荷！

理事長陳貴鳳

正本：新竹市各國民小學、國民中學、高級中學

副本：本會

社團法人新竹市心理衛生協會



115 年度『扶弱助礙、圓夢助學』--社區身心障礙者關懷活動

114 學年度第 1 學期身心障礙弱勢學生獎助學金申請辦法

一、目的

1. 關懷社區弱勢族群及身心障礙者家庭，讓愛鄰有愛，希望綻放。
2. 培育莘莘學子，成就棟樑。
3. 心理衛生宣導，積極提升生活品質，讓身障者享有平等權益。

二、指導單位：新竹市政府

主辦單位：社團法人新竹市心理衛生協會

贊助單位：財團法人雙獅社會慈善事業基金會、蔡采薇律師事務所…等

三、申請資格：

申請人或其父、母領有新竹市政府核發之身心障礙手冊且領有低（中低）收入身心障礙者生活補助，家庭年收入在 80 萬以下者。

四、核發對象：

1. (中) 低收入戶之在學身心障礙學生

含公私立各級學校：國小學生學業成績平均『甲等』，國中、高中、學生，學業成績在 80 分以上、奮發向學者。

檢附申請人身障手冊及 114 學年度第 1 學期成績單正本提出申請。

2. (中) 低收入戶之身心障礙者在學子女

含公私立各級學校：國小學生學業成績平均『優等』，國中、高中學生，學業成績在 85 分以上、奮發向學者。

檢附申請人父、母之身障手冊及 114 學年度第 1 學期成績單正本提出申請。

3. 獎助學金發放標準：國小—1,000 元、國中—2,000 元、高中—3,000 元。

4. 低收入戶者請檢附低收入戶證明文件提出申請。依成績優異標準擇優錄取。

5. 證明文件不齊全者，一律視為自動棄權案件。

6. 凡報名學生成績達最低錄取標準者，均贈送文具禮品一份。

四、申請時間：

115 年 6 月 10 日前提出申請，一律通信報名，以郵戳為憑。(不受理現場收件)

郵寄地址：30069 新竹市城北街 71 號 社團法人新竹市心理衛生協會收

洽詢電話：03-5152464、03-5322886

五、獎助學金發放時間：

辦理時間：預定 115 年 06 月 20 日頒發。

發放地點：另訂。

六、錄取優異學生，本會將以公函通知。



社團法人新竹市心理衛生協會-115 年度『扶弱助礙、助學圓夢』

114 學年度下學期身心障礙弱勢學生獎助學金申請表 申請日期：115 年 月 日

申請人	姓名		性別		申請資格	經濟別	<input type="checkbox"/> 低收入戶
	學校					經濟別	<input type="checkbox"/> 中低收入
	戶籍地址	新竹市 區				與身心障礙者關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女
	電話					學業成績	
聯絡人	姓名		與申請人關係			附註	限在校學生申請
	聯絡電話		手機號碼				

- 檢附資料
- 一、申請表。
 - 二、前學期成績單影本（成績證明書）。
 - 三、身心障礙手冊影本。
 - 四、低收入戶證明（僅受理低(中低)收入戶者）。

申請資格及辦法

1. (中) 低收入戶之在學身心障礙學生
含公私立各級學校：國小學生學業成績平均『甲等』，國中、高中、學生，學業成績在 80 分以上，奮發向學者。
檢附申請人身障手冊及 114 學年度第 1 學期成績單影本或成績證明單正本提出申請。
2. (中) 低收入戶之身心障礙者在學子女
含公私立各級學校國小學生學業成績平均『優等』，國中、高中學生，學業成績在 85 分以上、奮發向學者。
檢附申請人父、母之身障手冊及 114 學年度第 1 學期成績單影本或成績證明單正本提出申請。
3. 獎助學金發放標準：國小—1,000 元、國中—2,000 元、高中—3,000 元。
4. 低收入戶者請檢附低收入戶證明文件提出申請。依成績優異標準擇優錄取。
5. 115 年 06 月 10 日前提出申請，一律通信報名，以郵戳為憑。(無受理現場收件)
郵寄地址：30069 新竹市城北街 71 號 社團法人新竹市心理衛生協會 收
洽詢電話：03-5152464、5322886