

正本

社團法人新竹市心理衛生協會 函

受文者：新竹市立新科國中

會 址：300 新竹市北大路 89 號 3 樓
聯絡人：吳環宜/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 112 年 04 月 27 日
發文字號：社新心衛協字第 011200048 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主 旨：檢送 112 年度『扶弱助礙、圓夢助學』--社區身心障礙者關懷活動

111 學年度下學期身心障礙弱勢學生獎助學金申請辦法，請惠予推薦符合資格之學生踴躍報名參加，請 查照！

說 明：一、申請辦法

正本：新竹市高中、國中、國小等各級學校

副本：本會

理事長陳貴鳳

21224

21224

社團法人新竹市心理衛生協會-112 年度『扶弱助礙、助學圓夢』

111 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：112 年 月 日

申請人	姓名	性別	申請資格	經濟別	☐ 低收入戶
	學校				☐ 中低收入
	戶籍地址	新竹市 區	與身心障礙者關係	☐ 本人 ☐ 父子 ☐ 父女 ☐ 母子 ☐ 母女	
	電話				
聯絡人	姓名	與申請人關係	學業成績	附註	限在校生申請
	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 111 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 111 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證明文件提出申請。依成績優異標準擇優錄取。
5. 112 年 05 月 25 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 新竹市北大路 89 號 3 樓 社團法人新竹市心理衛生協會 收

洽詢電話：03-5152464、5322886

社團法人新竹市心理衛生協會

112年度『扶弱助礙、圓夢助學』--社區身心障礙者關懷活動

111學年度下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...等公益單位

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90萬以下者。

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111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111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：

112年5月25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新竹市北大路89號3樓 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112年06月10日頒發。

發放地點：另訂。

六、錄取優異學生，本會將以公函通知。