

教育部國民及學前教育署 函

地址：413415 臺中市霧峰區中正路738之4
號

承辦人：黃士芸

電話：04-37061384

電子信箱：e-1218@mail.kl2ea.gov.tw

受文者：國立嘉義高級工業職業學校

發文日期：中華民國114年5月23日

發文字號：臺教國署原字第1140048179號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明四 (A09030000E_1140048179_senddoc1_1_Attach1.pdf)

主旨：函轉財團法人羅慧夫顱顏基金會辦理「114年得福獎助學金」，請協助公告周知並鼓勵符合資格者踴躍提出申請，請查照。

說明：

- 一、依據財團法人羅慧夫顱顏基金會114年5月9日（一一四）顱基字第033號函辦理。
- 二、為鼓勵成績優良、具特殊才藝或家境清寒之顱顏患者，請踴躍推薦符合申請資格學生，於114年8月4日起至114年9月12日止提出申請。
- 三、詳細申請辦法及資格請參閱附件或至該會網頁查詢（<http://www.nncf.org>），如有疑問請逕洽活動聯絡人林逸舒社工，電話（04）2238-1740轉11。
- 四、檢附旨揭原函、申請辦法及申請書1份。

正本：國立暨私立高級中等學校、各國立學校附設國中部

副本：財團法人羅慧夫顱顏基金會



依分層負責規定授權單位主管決行



財團法人羅慧夫顱顏基金會 公文函

地址：40452 台中市北區崇德路一段 629 號 14 樓
之 2

聯絡人：林逸舒 社工

電話：04-22381740 #11

傳真電話：04-22381696

電子信箱：sue0331@nncf.org

受文者：教育部高等教育司、教育部技術及職業教育司、教育部國民及學前教育署、各縣市政府教育局處

發文日期：中華民國 114 年 05 月 09 日

發文字號：(一一四) 顱基字第 033 號

附件：得福獎助學金辦法申請辦法乙份、申請書乙份

主旨：茲肯定努力向學及有傑出表現之顱顏患者，本會特設立得福獎助學金，以鼓勵成績優良、具特殊才藝或家境清寒之顱顏患者，檢附相關申請辦法，祈請 貴司協助轉知國中以上(含)各級學校並推薦合宜人選，詳如附件，敬請查照。

說明：

- 一、本會為服務先天性顱顏患者之社會服務機構，自民國七十九年成立以來，積極關懷顱顏患者及其家庭獲得良好之醫療照顧與社會心理適應。為鼓勵顱顏患者努力向學、充實自我，進而肯定自己、發揮才能，本會特設立得福獎助學金以茲鼓勵。
- 二、本獎助學金包括特殊才藝優秀獎學金、優秀獎學金及清寒助學金三類，惠請貴司協助轉知國中以上(含)各級學校，並推薦合適學生參加，申請日期自 114 年 8 月 4 日起至 114 年 9 月 12 日止，申請辦法及資格請參閱附件，以及本會網頁(<http://www.nncf.org>)訊息與活動/活動訊息頁面查詢。
- 三、檢送得福獎助學金辦法及申請表乙份，如不敷使用，歡迎自行加印。
- 四、如有任何疑問，請逕洽活動承辦人：林逸舒社工
聯絡電話：(04) 2238-1740 轉 11

正本：教育部高等教育司、教育部技術及職業教育司、教育部國民及學前教育署、各縣市政府教育局處

副本：財團法人羅慧夫顏顏基金會

董事長 柯雯青



114 年得福獎助學金申請辦法

一、參加資格：具備中華民國國籍，且目前就讀台灣或離島國中以上之先天顱顏患者。

(齒顎咬合不正、血管瘤之患者不包含在內。)

二、受理收件日期：自 114 年 8 月 4 日至 114 年 9 月 12 日止，由基金會活動入口網站線上或紙本郵寄，以郵戳為憑。

三、獎項類別：每年度只能選擇一類，不得重複申請。

(一) 特殊才藝優秀獎學金

條件	組別	獎助金額	應備資料
於 113 年 9 月至 114 年 8 月，凡國中以上特殊才藝（文學、音樂、美術、語言、體育、科技）獲個人校內以上比賽前三名。	國際	20,000 元	1. 得獎證明正本或影本。 2. 參加民間單位獲縣政府舉辦之比賽個人獎項前三名者，請另附報導文章或推薦函(附件一)。
	全國	10,000 元	
	縣(市)際	8,000 元	
	校內	6,000 元	

(二) 優秀獎學金

組別	學年學業總平均	獎助金額	應備資料
博士	學業平均成績 (GPA)3.38(含)以上或相對應之百分數成績 80 分以上	15,000 元	1. 學校 113 學年度成績單(包含上、下兩學期)正本或影本請蓋有學校戳章。 2. 國高中申請者須提供全學年(上、下兩學期)出勤紀錄。 3. 其他必備文件請參考第四點。
研究所	學業平均成績 (GPA)3.76(含)以上或相對應之百分數成績 85 分以上	12,000 元	
大專	80 分以上	10,000 元	
高中(職)	75 分以上	8,000 元	
國中	80 分以上	6,000 元	

(三) 清寒助學金

組別	學年學業總平均	獎助金額	應備資料
研究所	學業平均成績 (GPA)2.44(含)以上或 相對應之百分數成績 70 分以上	8,000 元	1. 學校 113 學年度成績單 (包含上、下兩學期)正 本或影本請蓋有學校戳 章。 2. 提供 113 年全戶綜合所 得歸戶清單及財產歸戶 清單。 3. 國高中申請者須提供全 學年(上、下兩學期)出 勤紀錄。 4. 其他必備文件請參考第 四點。
大專	60 分以上	7,000 元	
高中(職)	60 分以上	5,000 元	
國中	70 分以上	4,000 元	

四、必備文件：

(一) 申請書。

(二) 各獎項類別-應備資料。

(三) 國高中獎助學金申請另檢附學校全學年(上、下兩學期)出勤紀錄。

(四) 自傳或作文乙篇：

1. 首次申請者，限繳交「自傳」代替作文乙篇，須為 600 字以上，電腦打字 A4 大小列印紙本呈現。

2. 作文乙篇，須為 600 字以上，電腦打字 A4 大小列印紙本呈現，以下三個題目擇一撰寫：

(1)我和基金會的故事

(2)顛顏外觀帶給我生命的改變

(3)參加基金會活動的收穫

(五) 基金會開立之服務時數證明，首次申請者及此次申請國中組不需檢附。

(六) 醫師開立之診斷證明書。(曾獲本獎學金獲基金會補助者可免繳)

(七) 全戶戶籍謄本影本。(曾獲本獎學金或基金會補助者可免繳)

(八) 學業平均成績採用百分制(GPA)者，為符合各校評分準則之換算，需檢附該校之百分數平均成績對照表，以利後續審核成績標準比對使用。(未使用百分制者可免繳)

五、為鼓勵青年勇敢展現自我信心，邀請提供個人生活照乙張，且願意提供給基金會於頒獎典禮活動中運用。

六、辦法說明

(一) 在學學生係指 114 年 9 月各級日、進修部(夜校)仍在學之學生，不含 113 年 6 月畢業生(升學者不含在此規定中)。

(二) 申請學籍資格：

●國中：於 113 學年就讀九年義務教育七年級至九年級生。

●高中(職)：包括普通高中(職)級五年制專科一、二、三年級，不含空中專校、在職專班。

●大專：包括大學、專科二年制及五年制專科四、五年級，不含空中大學、在職專班、推廣教育學分班【大專就讀進修暨推廣部需提出相關簡章證明】。

●研究所：碩一~碩二，不含碩士在職專班，一般生已有正式工作者、亦不受理申請。

●博士班：博一~博二，不含博士在職專班，一般生已有正式工作者，亦不受理申請。

(三) 學業總平均係指 113 學年度第一、二學期成績平均。

(四) 申請人請依據領獎區域，北、中、南及雲嘉四區其一提出申請。並於提出申請後一周內，電洽或加入受理區域 Line ID 詢問是否有收到資料，並與社工約時間訪談。

(五) 獎學金得獎名單會於 114 年 10 月 9 日公布，請到基金會官網做查詢或等待通知。得獎者需於申請區域**親自參加頒獎典禮**領獎，若本人無法參加頒獎典禮，則應致電該區域承辦人，約定時間於各區分會**辦公室親自面談**領獎。

(六) 申請人獲獎後，需於 114 年 8 月底前至基金會擔任志工(至少 4 小時以上)，未擔任志工者則喪失 114 年申請資格。

財團法人羅慧夫顏顏基金會

114 年得福獎助學金申請書

首次申請		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	呈核社工 (基金會填寫)	日期	年 月 日
申請人	姓名		身份證字號	生日	年 月 日
	通訊地址				電話
	電子信箱				手機
申請組別		<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士 ※今年升高中者，仍以 112 學年的國中相關成績投件，故請勾選「國中組」，各階段以此類推。			
114 年 9 月後 就讀學校 (請勿簡稱)		_____ (校名) _____ 科(系) _____ 年級			
申請獎項	<input type="checkbox"/> 特殊才藝優秀獎學金 <input type="checkbox"/> 國際 <input type="checkbox"/> 全國 <input type="checkbox"/> 縣(市)際 <input type="checkbox"/> 校內		診斷類別	<input type="checkbox"/> 唇裂 (<input type="checkbox"/> 單側 <input type="checkbox"/> 雙側) <input type="checkbox"/> 腭裂 <input type="checkbox"/> 唇腭裂 (<input type="checkbox"/> 單側 <input type="checkbox"/> 雙側) <input type="checkbox"/> 半邊小臉症 <input type="checkbox"/> 小耳症 (<input type="checkbox"/> 單側 <input type="checkbox"/> 雙側) <input type="checkbox"/> 其他_____	
	<input type="checkbox"/> 優秀獎學金 <input type="checkbox"/> 清寒助學金				
應 附 文 件	附件名稱	說 明			審核欄
	1. 獎助學金申請書				
	2. 特殊才藝得獎相關證明	申請特殊才藝優秀獎學金獎項者須繳			
	3. 學校正式成績單	包括第一、二學期成績，影本請蓋有學校戳章			
	4. 全學年在校出勤紀錄	國高中獎助學金申請者請另向學校申請全學年出勤紀錄			
	5. 作文乙篇	1. 首次申請者，限撰寫「自傳」代替作文，字數 600 字以上。 2. 「我和基金會的故事」、「顏顏外觀帶給我生命的改變」、「參加基金會活動的收穫」，三擇一，字數 600 字以上。			
	6. 基金會服務時數證明	首次申請者及此次申請國中組可免繳			
	7. 診斷證明書	曾申請本會獎助學金及補助者(除車馬費補助外)可免繳			
	8. 全戶戶籍謄本	曾申請本會獎助學金及補助者(除車馬費補助外)可免繳			
	9. 民國 113 年全戶綜合所得歸戶清單及財產歸戶清單	申請清寒助學金獎項者須附，請至國稅局申請			
個人生活照乙張		個人特色展現，願意提供給基金會於頒獎典禮活動運用			
如何得知此資訊		<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 郵寄資料 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請文字說明)			

領獎區域 (申請資料請寄 至領獎區域)	請勾選欲參加的頒獎典禮區域	台北總會及各分會辦公室及連絡電話
	<input type="checkbox"/> 台北總會	105 台北市民生東路四段 54 號 7 樓 708 室 TEL:02-27190408
	<input type="checkbox"/> 中部分會	404 台中市崇德路一段 629 號 14 樓之 2 TEL:04-22336638
	<input type="checkbox"/> 南部分會	802 高雄市苓雅區光華一路 206 號 6 樓之 10 TEL:07-2299060
	<input type="checkbox"/> 雲嘉工作站	600 嘉義市東區保建街 30-1 號 TEL:05-2789080

※領取 114 年獎助學金者，必須於 115 年 8 月底前至「基金會」完成 4 小時志工服務時數，未完成者則喪失 115 年參加獎助學金申請資格。

請勾選方便進 行志工服務區 域	可加入 line@生活圈，聯繫相關事宜			
	<input type="checkbox"/> 台北總會 ID：@siu3989o (o 為英文小寫)		<input type="checkbox"/> 南部分會 ID：@xhs5294m	
	<input type="checkbox"/> 中部分會 ID：@coc9831d		<input type="checkbox"/> 雲嘉工作站 ID：ncfci	

志工服務說明

※工作內容：

1. 活動支援：參與基金會活動，協助活動工作、闖關遊戲、DIY 活動等，或完成活動任務，並分享活動參與經驗。
2. 行政工作：協助海報製作、文書、折 DM 等。
3. 經驗分享：參與基金會活動，分享自身經驗。
4. 其他：與主責社工討論，彈性規劃。

※志工服務資訊由台北總會及各分會，於獎助學金 LINE 群組發布。

獎助學金申請注意事項(務必詳閱)

- 一、現讀學校及系別應詳細寫明，請勿簡稱，如係分部、分校或進修部及補校亦請詳細寫明。
- 二、繳交證明時，請依應附文件順序排列，若有需補件，請於規定時間內補齊。
- 三、申請特殊才藝獎學金獎項，若為民間單位或縣市政府舉辦之比賽，基金會有最終審核權。
- 四、請於領獎區域中擇一區域提出申請，並於該區進行領獎，恕不受理變更領獎區域。
- 五、申請日期：自 114 年 8 月 4 日至 114 年 9 月 12 日止，以郵戳或網站申請日為憑，逾時恕不受理。
- 六、申請資料送出後，請於一週內電洽受理申請區域分會確認是否收到。
- 七、請詳閱申請辦法後再填寫申請書，如有疑問歡迎來電洽詢。
- 八、請務必填寫確實可聯繫之手機號碼，將以此號碼做為領獎通知之唯一管道。
- 九、實際頒獎時間與地點，將以基金會通知為主。
- 十、志工服務選填，請務必考量所能提供服務的區域，區域選定後恕不受理更換區域服務。

附件一 特殊才藝優秀獎學金 老師推薦函

壹、申請人基本資料：(請申請人親自填寫)

申請人姓名		申請技能/才藝項目	
現讀學校 (請勿簡稱)	_____ (校名) _____ 科(系) _____ 年級		

貳、推薦人資料：(請推薦人親自填寫)

推薦人姓名		職稱	
服務單位			
聯絡地址			
聯絡電話	(手機)	(0)	
本人與申請人之關係	<input type="checkbox"/> 任課老師 (科目：_____) <input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 社團指導教師 (社團名稱：_____) <input type="checkbox"/> 安親班/才藝班老師 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
本人與申請人的 熟識程度	<input type="checkbox"/> 非常熟悉 <input type="checkbox"/> 熟悉 <input type="checkbox"/> 認識但並不熟悉 <input type="checkbox"/> 幾面之緣		

參、推薦理由：(請就您對申請人的認知及表現進行填寫)

<p>一、申請人的個人特質</p> <p> <input type="checkbox"/>熱忱 <input type="checkbox"/>活力 <input type="checkbox"/>積極 <input type="checkbox"/>負責 <input type="checkbox"/>友善 <input type="checkbox"/>喜愛學習 <input type="checkbox"/>自信 <input type="checkbox"/>堅持 <input type="checkbox"/>毅力 <input type="checkbox"/>樂觀 <input type="checkbox"/>有創意 <input type="checkbox"/>謹慎 <input type="checkbox"/>耐心 <input type="checkbox"/>挫折容忍度高 <input type="checkbox"/>其他，請說明：_____ </p> <p>二、申請人在該技能才藝的學習表現</p> <p> <input type="checkbox"/>紮實深入 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 </p>
--

請說明：_____

三、申請人在該技能才藝的潛力

非常傑出 良好 尚可

請說明：_____

四、請具體說明申請人在該技能才藝的表現與成就

五、其他值得推薦事項

六、綜合評語

填寫日期： 年 月 日

