

# 財團法人台北行天宮 函

地 址：105 台北市松山區南京東路 3 段 303 巷 14 弄 4 號  
電 話：0800-217885、02-2502-6606  
傳 真：02-2502-4638

受文者：全國各國民中小學、高中職校、大專學校

發文日期：中華民國 114 年 02 月 13 日

發文字號：(114) 行宗字第 0016 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：行天宮急難濟助辦法(1140206 修訂)及申請表(1130726 修訂)各乙份

主旨：「行天宮急難濟助」關懷扶助全國經濟缺乏學生，敬請 貴校惠予協助辦理。

說明：

- 一、行天宮以五倫八德為宗旨，致力推行 關聖帝君傳世明訓：「讀好書，說好話，行好事，做好人」，勉勵學生知行合一、努力向學並勤修品德；本法人體奉關聖帝君濟世助人之聖德，持續辦理「學生急難濟助」，關懷因家庭突遭變故而影響就學之學生，給予即時濟助，平安渡過難關。
- 二、敬請 貴校予以協助校內經濟缺乏且有急難需求之學生轉介申請，轉介申請表需陳述詳情，以作為本法人審查之參考，申請表填具完成請加蓋關防，併同須檢附之相關文件，郵寄至：

10550 台北市松山區南京東路三段 303 巷 14 弄 4 號

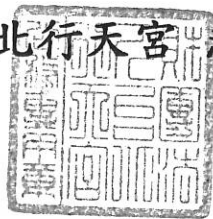
- 三、隨函檢附「行天宮急難濟助辦法」及個案轉介申請表各乙份(如附件)，申請表亦可逕行至行天宮五大志業網**慈善志業**下載(行天宮五大志業網：<http://www.ht.org.tw>)。

正本：全國各國民中小學、高中職校、大專學校

副本：各縣市政府教育局(處)

董事長 吳岳羽

# 財團法人台北行天宮急難濟助辦法



民國 96 年 07 月 04 日制訂  
民國 97 年 11 月 26 日第一次修訂  
民國 102 年 05 月 10 日第二次修訂  
民國 106 年 05 月 15 日第三次修訂  
民國 107 年 08 月 02 日第四次修訂  
民國 107 年 12 月 28 日第五次修訂  
民國 108 年 10 月 15 日第六次修訂  
民國 112 年 11 月 17 日第七次修訂  
民國 114 年 02 月 06 日第八次修訂

## 一、目的

體奉 恩主公濟世助人之聖德，行天宮關懷社會經濟缺乏之家庭或個人因突逢變故致使生活、就學、醫療等陷入困境，爰訂本辦法，給予即時幫助，助其度過急難。

## 二、主辦單位

財團法人台北行天宮

## 三、濟助對象

本辦法涵蓋家庭急難、學生急難及醫療急難濟助：

1. 『家庭急難濟助』：因急難變故而導致生活發生困難者。
2. 『學生急難濟助』：因家庭經濟突逢變故而影響就學中之國小、國中、高中(職)及大專院校之學生。
3. 『醫療急難濟助』：因罹病必須至醫院治療，其醫療費及看護費支應有困難者。
4. 如有特殊變故須急難救助但不含於上述項目者，另以個案辦理。

## 四、濟助項目及申請方式

1. 『家庭急難濟助』：針對家庭或個人之生活費、喪葬費等濟助。  
由直轄市及縣市政府社會局、鄉鎮市公所及區公所社會課、政府許可設立的社福機構專業社工人員評估後填具轉介申請書，加蓋機構關防並檢附相關證明，向主辦單位提出申請。
2. 『學生急難濟助』：針對學生個人之學雜費、生活補助(含營養午餐)費等濟助。
  - (1)由學校初核後，填具申請書(需加蓋學校關防)及檢附相關文件後，學校得隨時向主辦單位提出申請。
  - (2)已於當學期獲得『行天宮助學金』者，如確有急難濟助需要時，亦得申請本急難濟助(需依程序評估)。
  - (3)(大學部)公費生、研究生、以及各級學校之休學或輟學者不列入本項目之濟助對象。
3. 『醫療急難濟助』：針對病患個人於醫院內發生之醫療費及看護費(需醫師證明有看護需要，當次住院期間，每日以新台幣貳仟伍佰元為上限，當次濟助總金額以新台幣壹萬貳仟伍佰元為上限)之濟助；不包括家屬生活費等。
  - (1)經評選通過之捐贈醫院，其社工單位就院內亟需濟助之病患直接審查通過後予以核給。※此項另訂"專款專用實施要點"。

# 財團法人行天宮文教發展促進基金會

## 行天宮助學金實施辦法



|        |   |    |     |   |    |   |    |   |
|--------|---|----|-----|---|----|---|----|---|
| 訂定     | 於 | 民國 | 85  | 年 | 9  | 月 | 20 | 日 |
| 第一次修訂  | 於 | 民國 | 97  | 年 | 2  | 月 | 11 | 日 |
| 第二次修訂  | 於 | 民國 | 97  | 年 | 11 | 月 | 17 | 日 |
| 第三次修訂  | 於 | 民國 | 100 | 年 | 2  | 月 | 10 | 日 |
| 第四次修訂  | 於 | 民國 | 106 | 年 | 5  | 月 | 18 | 日 |
| 第五次修訂  | 於 | 民國 | 107 | 年 | 2  | 月 | 14 | 日 |
| 第六次修訂  | 於 | 民國 | 107 | 年 | 8  | 月 | 2  | 日 |
| 第七次修訂  | 於 | 民國 | 110 | 年 | 1  | 月 | 22 | 日 |
| 第八次修訂  | 於 | 民國 | 112 | 年 | 2  | 月 | 8  | 日 |
| 第九次修訂  | 於 | 民國 | 112 | 年 | 12 | 月 | 13 | 日 |
| 第十次修訂  | 於 | 民國 | 113 | 年 | 6  | 月 | 21 | 日 |
| 第十一次修訂 | 於 | 民國 | 114 | 年 | 2  | 月 | 6  | 日 |

### 壹、宗旨：

財團法人行天宮文教發展促進基金會(以下簡稱本會)為鼓勵國小、國中、高中(職)及大專在學學生，不因家庭經濟缺乏或變故而失學，能在本會關懷扶助下完成教育，成為國家、社會有用之才，特訂定本辦法。

### 貳、名稱：

本助學金名稱定為「財團法人行天宮文教發展促進基金會行天宮助學金」，實施辦法以下簡稱本辦法。

### 參、助學對象及助學金額：

#### 一、一般助學及長期助學對象：

國內經政府立案之公立國小、國中、高中(職)及大專學校在學學生，因下列情形致就學困難者。惟年滿 25 歲(含)以上者、研究所以學生、延修學生、軍警校學生、推廣教育學生、空中大學學生或在職進修學生皆不列入本辦法之助學對象。

- (一) 因父、母親或主要經濟負擔者死亡、罹患重大傷病、失蹤、服刑、身障等情形或家庭遭遇重大災難者。
- (二) 單親、隔代教養、特殊境遇或扶養人口眾多等長期貧困家庭。
- (三) 由本會於一般助學及行天宮學生急難濟助審核通過之學生中，擇定若干名長期助學學生。

#### 二、一般助學金額：

- (一) 國小組：經評選後，每名發放助學金新台幣參仟元至伍仟元整。
- (二) 國中組：經評選後，每名發放助學金新台幣伍仟元至柒仟元整。
- (三) 高中(職)組：
  1. 含五專一至三年級學生。
  2. 經評選後，每名發放助學金新台幣陸仟元至捌仟元整。
- (四) 大專組：
  1. 含五專四至五年級及二專、二技、四技、大學部學生。
  2. 經評選後，每名發放助學金新台幣捌仟元至壹萬元整。

長期助學金額[長期助學之學生，首次申請後由本會不定期關懷其情形，最長助學至大學(專)畢業]：

- (一) 國小組：每名每季發放新台幣貳仟元至參仟元整，持續助學。
- (二) 國中組：每名每季發放新台幣參仟元至肆仟元整，持續助學。
- (三) 高中(職)組：每名每季發放新台幣伍仟元整，持續助學。
- (四) 大學(專)組：每名每季發放新台幣捌仟元整，持續助學。

### 肆、申請條件：(請務必詳閱)

- 一、申請時應檢具下列證明文件，除第(五)、(六)款得依實際狀況提供外，若有未齊全者，本會將視為無效件處理。但經本會通知於期限內補齊文件者，則仍視為有效件處理。證件齊全者優先審核。
  - (一) 助學金申請書(需詳實填寫完整並簽名，空白及不完整敘述者均不予受理)。
  - (二) 在學證明或學生證影本(需蓋有申請時該學期註冊章)。
  - (三) 近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄)。
  - (四) 申請學生金融機構存簿封面影本(凍結戶、警示戶、結清戶不可使用)。
  - (五) 當年度低收入/中低收入戶證明、特殊境遇家庭證明、身心障礙手冊、重大傷病卡。
  - (六) 近期所發生災難、變故或重症等之證明文書(如死亡證明書、醫療診斷證明書、服刑或重大災害證明等)。

# 『行天宮急難濟助』個案轉介申請表

申請項目：☐家庭急難濟助

☐學生急難濟助

☐醫療急難濟助

收件編號：\_\_\_\_\_

(公部門、社福團體/案主為一般民眾)

(學校/案主為學生)

(醫院/案主為一般民眾)

|                                                                                                                                                   |                                                          |         |                                                                                                                                                            |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 案主姓名                                                                                                                                              | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 職業/科系年級 | 出生年月日                                                                                                                                                      | 民國 年 月 日 |
| 身份別 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 榮民 <input type="checkbox"/> 新移民 <input type="checkbox"/> 其他 | 身分證字號                                                    |         |                                                                                                                                                            |          |
| 聯絡地址                                                                                                                                              | 室內電話                                                     | 個人存摺必填  | 案主有帳戶： <input type="checkbox"/> 可使用 <input type="checkbox"/> 遭凍結<br>案主無帳戶： <input type="checkbox"/> 可開戶 <input type="checkbox"/> 無法開戶<br>若帳戶遭凍結或無法使用請勿提出申請 |          |
|                                                                                                                                                   |                                                          | 手機號碼    |                                                                                                                                                            |          |

I.本人已詳閱相關辦法，同意提供個人資料、家庭成員概況並同意「行天宮急難濟助」與第三方查詢，供審核使用。

II.通過審核者之補助款金額將列計當年度收入，並將依國稅局規定寄發扣繳憑單。

III.本人明白有權對轉介申請表與其附件行使以下權利，但若未完整提供個人資料將影響審核結果：

- 1.查詢或請求閱覽
- 2.自費請求製給複製本
- 3.請求補充或更正
- 4.請求停止蒐集、處理或利用
- 5.請求刪除本人個人資料。

案主簽章(必填)：

法定代理人：

(與案主關係： )

※依個資法第九條「免告知義務」說明 若案主或法定代理人已簽名請略過

至今仍不知其法定代理人為何人(或無法聯繫)，為免損害案主接受濟助審查權利，及促進社會公益，故未向其告知以上兩點事項。另為免影響審核結果，同意提供案主資料、家庭成員概況並同意「行天宮急難濟助」與第三方查詢，請各相關單位配合協助案主度過難關。

主管/承辦人：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

|      |        |    |    |       |        |
|------|--------|----|----|-------|--------|
| 轉介單位 | 名稱     | 必填 | 住址 | 必填    | 必填申請日期 |
|      | 轉介人/電話 | 必填 | /  | Email |        |
|      | 導師/電話  | /  | /  | Email | 年 月 日  |

家系圖：

說明：請敘述家庭背景、成員及主要經濟來源狀況、急難原因及需求....等

## 家庭所有成員狀況

| 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 存/歿<br>健康狀況 | 就業、收入情形<br>或就讀學校年級 | 保險別<br>請填數字 | 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 存/歿<br>健康狀況 | 就業、收入情形<br>或就讀學校年級 | 保險別<br>請填數字 |
|----|----|----|-------------|--------------------|-------------|----|----|----|-------------|--------------------|-------------|
| 案主 |    |    |             |                    |             |    |    |    |             |                    |             |
|    |    |    |             |                    |             |    |    |    |             |                    |             |
|    |    |    |             |                    |             |    |    |    |             |                    |             |

保險別(可複選) 1.健保 2.勞保 3.國保 4.農保 5.漁保 6.公保 7.軍保 8.眷保 9.榮保 10.福保 11.商業保險 12.其他

|          |                                                                                                                                       |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 家庭經濟狀況   | 全戶總人口數：_____人，工作人口數：_____人，就學人口數：_____人                                                                                               |
| 全戶福利資源現況 | <input type="checkbox"/> 低收入生活補助 <input type="checkbox"/> 兒少生活扶助 <input type="checkbox"/> 學校仁愛基金補助 <input type="checkbox"/> 馬上關懷      |
| 低收入戶     | <input type="checkbox"/> 低收入生活補助 <input type="checkbox"/> 老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 學產基金急難救助 <input type="checkbox"/> 公所急難救助    |
| 類/款      | <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助 <input type="checkbox"/> 醫院補助金額 <input type="checkbox"/> 教育部助學金補助 <input type="checkbox"/> 特種家庭生活扶助 |
|          | <input type="checkbox"/> 行天宮醫療專款 <input type="checkbox"/> 其他(含已轉介單位)：_____                                                            |

全戶家庭收入 ☐無 ☐全戶每月工作平均總收入：\_\_\_\_\_元 ☐全戶利息收入\_\_\_\_\_元/年 ☐其他：\_\_\_\_\_

全戶家庭支出 ☐生活費\_\_\_\_\_元/月 ☐房貸\_\_\_\_\_元/月 ☐房租\_\_\_\_\_元/月 ☐學雜費\_\_\_\_\_元/學期  
☐醫療費\_\_\_\_\_元 ☐喪葬費\_\_\_\_\_元 ☐其他\_\_\_\_\_

主要負擔家計者 ☐死亡 ☐身心障礙者 ☐服刑 ☐重大傷病患者 ☐其他\_\_\_\_\_

檢附文件 必備：☐近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄) ☐全戶最新年度國稅局財稅資料 或 ☐低收入/中低收入證明  
(影本即可) 其他(依急難事由)：☐身障手冊 ☐重大傷病卡 ☐診斷證明 ☐死亡證明 ☐醫療或喪葬單據 ☐其他\_\_\_\_\_

|        |                  |                |              |              |
|--------|------------------|----------------|--------------|--------------|
| 轉介單位建議 | 建議濟助金額<br>_____元 | 機構關防<br>(請蓋大印) | 單位主管<br>(職章) | 轉介人員<br>(職章) |
|--------|------------------|----------------|--------------|--------------|

註：1.本表需由社會局、社會課、醫院社工室、各慈善社福機構專業社工人員或學校單位填寫。(收件編號由本法人填寫)

2.個案經主辦單位審查通過後通知轉介單位，轉介申請表及附件恕不退還(將尊重個人機密予以嚴格保密)。

3.審核通過之濟助金為一次性給付，將不另行出示證明文件。

1130726 修訂

※申請書及附件請依序排列後於右上角裝訂此資料收件後恕不退還  
財團法人台北行天宮急難濟助收／關懷專線 0800-217885 / 02-25026606

## 財團法人行天宮文教發展促進基金會

## 助學金專案申請書(113-2)

☐第一次申請 ☐113-1 學期曾申請實施辦法及表格  
QR CODE

114.01.17 修

線上登錄路徑：行天宮五大志業網↓教育志業↓行天宮助學金↓申請書表↓申請者資料(Excel)↓MAIL: htkwarm@ht.org.tw

| 學生姓名                                                                                                                                                                   | 性別<br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                                                  | 組別<br>代號 | <input type="checkbox"/> A 大專(五專4、5年級) <input type="checkbox"/> C 國中<br><input type="checkbox"/> B 高中(五專1~3年級) <input type="checkbox"/> D 國小 | 出生年月日<br>(限未滿 25 歲者) | 民國 年 月 日   |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|------------------|-------------------|---------------|----|-----|---------|------|--------|--------|------------------|-------------------|---------------|
| 戶籍地址                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                              | 身分證字號                |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| 聯絡地址                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                              | 家用電話 ( )             |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| E-MAIL                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                              | 本人手機                 |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| 就讀學校<br>不含研究所、<br>博士班、延修生                                                                                                                                              | 大專學制<br><input type="checkbox"/> 大學<br><input type="checkbox"/> 五專<br><input type="checkbox"/> 二專<br><input type="checkbox"/> 二技<br><input type="checkbox"/> 四技 | 科系       | 年級                                                                                                                                           | 學號                   | 導師姓名<br>電話 |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| 同戶申請                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 有，同戶學生姓名 _____，就讀學校 _____<br>已符合手足含本人(就讀國小至大學4人(含)以上，得增加一名。需填寫兩份申請書、兩份證明文件，同一信封寄出)                                                     |          |                                                                                                                                              |                      |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| 家庭狀況<br>勾選                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 因父、母親或主要經濟負擔者死亡、罹患重大傷病、失蹤、服刑、身障等情形或家庭遭遇重大災難者。<br><input type="checkbox"/> 單親、隔代教養、特殊境遇或扶養人口眾多等長期貧困家庭。                                  |          |                                                                                                                                              |                      |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| 一、說明：請勾選並填寫敘述說明，空白及不完整敘述者不予受理                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                              |                      |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 雙親<br><input type="checkbox"/> 單親<br><input type="checkbox"/> 父母均歿<br><input type="checkbox"/> 隔代教養                                           | 1.父母狀況：敘述說明                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                              |                      |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 就學____人<br><input type="checkbox"/> 工作____人<br><input type="checkbox"/> 學齡前____人                                                              | 2.兄弟姊妹(含本人)狀況：敘述說明                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                              |                      |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 低收____款<br><input type="checkbox"/> 低收____類<br><input type="checkbox"/> 中低收<br><input type="checkbox"/> 弱勢兒少<br><input type="checkbox"/> 特境家庭 | 3.家庭收支狀況：敘述說明。 <input type="checkbox"/> 房屋自有 <input type="checkbox"/> 租屋                                                                                        |          |                                                                                                                                              |                      |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 身障____人<br><input type="checkbox"/> 重病____人<br><input type="checkbox"/> 65歲以上<br>長者____人                                                      | 4.其他特殊狀況：敘述說明。勾選身障、重病、長者均需檢附證明文件。                                                                                                                               |          |                                                                                                                                              |                      |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| 二、家庭狀況：含兄弟姐妹、同居之祖父母(需檢附祖父母近三個月內有記事欄戶謄)<br>就業單位、就讀學校年級務必填寫，否則不予評估。本人或家人為疾病或身障者需檢附證明文件。                                                                                  |                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                              |                      |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| 稱謂                                                                                                                                                                     | 姓 名                                                                                                                                                             | 出生<br>年  | 健康狀況                                                                                                                                         |                      |            |                  | 就業單位<br>或<br>就讀學校 | 職務<br>或<br>年級 | 稱謂 | 姓 名 | 出生<br>年 | 健康狀況 |        |        |                  | 就業單位<br>或<br>就讀學校 | 職務<br>或<br>年級 |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |          | 殘                                                                                                                                            | 正<br>常               | 疾<br>病     | 障<br>礙<br>等<br>級 |                   |               |    |     |         | 殘    | 正<br>常 | 疾<br>病 | 障<br>礙<br>等<br>級 |                   |               |
| 父                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                              |                      |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| 母                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                              |                      |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |
| 本人                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                              |                      |            |                  |                   |               |    |     |         |      |        |        |                  |                   |               |

續下頁：附件勾選、存摺、注意事項及個資簽名

第 1 頁/共兩頁

## 財團法人行天宮文教發展促進基金會

## 助學金專案申請書(113-2)

☐第一次申請 ☐113-1 學期曾申請實施辦法及表格  
QR CODE

114.01.17 修

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------|-----|---------|------|--------|--------|--------------|-------------------|---------------|
| 學生姓名                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                                                           | 性別   | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 組別<br>代號 | <input type="checkbox"/> A 大專(五專4、5年級) <input type="checkbox"/> C 國中<br><input type="checkbox"/> B 高中(五專1~3年級) <input type="checkbox"/> D 國小 | 出生年月日<br>(限未滿25歲者)   | 民國 年 月 日      |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| 戶籍地址                                                                                                                                                                   | <input type="text"/>                                                                                                           |                                                                                           |      |                                                          |          | 身分證字號                                                                                                                                        | <input type="text"/> |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| 聯絡地址                                                                                                                                                                   | <input type="text"/>                                                                                                           |                                                                                           |      |                                                          |          | 家用電話                                                                                                                                         | ( )                  |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| E-MAIL                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                |                                                                                           |      |                                                          |          | 家長(監護人)手機                                                                                                                                    |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| 就讀學校<br>不含研究所、<br>博士班、延修生                                                                                                                                              | 大專學制                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 大學<br><input type="checkbox"/> 五專<br><input type="checkbox"/> 二技 | 科系   |                                                          | 年級       |                                                                                                                                              | 學號                   |               | 導師<br>姓名<br>電話 |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| 同戶申請                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 有，同戶學生姓名_____，就讀學校_____                                                                               |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| 家庭狀況<br>勾選                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 因父、母親或主要經濟負擔者死亡、罹患重大傷病、失蹤、服刑、身障等情形或家庭遭遇重大災難者。<br><input type="checkbox"/> 單親、隔代教養、特殊境遇或扶養人口眾多等長期貧困家庭。 |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| 一、說明：請勾選並填寫敘述說明，空白及不完整敘述者不予受理                                                                                                                                          |                                                                                                                                |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 雙親<br><input type="checkbox"/> 單親<br><input type="checkbox"/> 父母均歿<br><input type="checkbox"/> 隔代教養                                           | 1.父母狀況：敘述說明                                                                                                                    |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 就學____人<br><input type="checkbox"/> 工作____人<br><input type="checkbox"/> 學齡前____人                                                              | 2.兄弟姊妹(含本人)狀況：敘述說明                                                                                                             |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 低收____款<br><input type="checkbox"/> 低收____類<br><input type="checkbox"/> 中低收<br><input type="checkbox"/> 弱勢兒少<br><input type="checkbox"/> 特種家庭 | 3.家庭收支狀況：敘述說明。 <input type="checkbox"/> 房屋自有 <input type="checkbox"/> 租屋                                                       |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| <input type="checkbox"/> 身障____人<br><input type="checkbox"/> 重病____人<br><input type="checkbox"/> 65歲以上<br>長者____人                                                      | 4.其他特殊狀況：敘述說明。勾選身障、重病、長者均需檢附證明文件。                                                                                              |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| 二、家庭狀況：含兄弟姐妹、同居之祖父母(需檢附祖父母近三個月內有記事欄戶謄)                                                                                                                                 |                                                                                                                                |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| 就業單位、就讀學校年級務必填寫，否則不予評估。本人或家人為疾病或身障者需檢附證明文件。                                                                                                                            |                                                                                                                                |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| 稱謂                                                                                                                                                                     | 姓 名                                                                                                                            | 出生<br>年                                                                                   | 健康狀況 |                                                          |          |                                                                                                                                              | 就業單位<br>或<br>就讀學校    | 職務<br>或<br>年級 | 稱謂             | 姓 名 | 出生<br>年 | 健康狀況 |        |        |              | 就業單位<br>或<br>就讀學校 | 職務<br>或<br>年級 |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |                                                                                           | 殘    | 正<br>常                                                   | 疾<br>病   | 障<br>礙<br>等級                                                                                                                                 |                      |               |                |     |         | 殘    | 正<br>常 | 疾<br>病 | 障<br>礙<br>等級 |                   |               |
| 父                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| 母                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |
| 本人                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                |                                                                                           |      |                                                          |          |                                                                                                                                              |                      |               |                |     |         |      |        |        |              |                   |               |

續下頁：附件勾選、存摺、注意事項及個資簽名

第1頁/共兩頁

線上登錄路徑：行天宮五大志業網↓教育志業↓行天宮助學金↓申請書表↓申請者資料(EXCEL)↓MAIL: htkwarm@ht.org.tw