



財團法人惠林教育基金會

HUELIN EDUCATION FUND

新北市林口區中正路525巷7號2F E-mail: huelin.fund@gmail.com
Tel: (02) 8601-3890 Fax: (02) 2602-3011

財團法人惠林教育基金會急難救助申請補助辦法

103年3月12日訂定

- 壹、林口地區公立高中、國中及醒吾中學學生，因臨時發生災難，須緊急申請補助者。
- 貳、由學校發文向本會提出申請，本會依申請金額、級數審核通過後撥款。
- 參、救助額度及核准權限如下：
 - (一)、申請金額於新台幣壹萬元(含)以下者，由全體審查委員核定，報請董事長核備。
 - (二)、申請金額於新台幣壹萬元以上至貳萬元(含)以下者，由董事長核定
 - (三)、申請金額於新台幣貳萬元以上者，由董事會核定。
- 肆、同一申請人限補助乙次，若有繼續補助之需要者，須重新申請。
- 伍、本辦法經董事會同意後施行，修正時亦同。



財團法人惠林教育基金會

HUELIN EDUCATION FUND

新北市林口區中正路525巷7號2F E-mail: huelin.fund@gmail.com

Tel:(02)8601-3890 Fax:(02)2602-3011

財團法人惠林教育基金會獎助學金申請書

編號：

就讀學校：

學生姓名		身分證字號		出生日期	年 月 日
班 級	科(部) 年級 班			收件日期 (訓育組填寫)	年 月 日
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡方式	家中電話：() 行動電話：		家庭總收入/每月	約_____元	
申請金額	<input type="checkbox"/> 醒吾中學初中部：新台幣參仟元 <input type="checkbox"/> 醒吾中學日、夜間部：新台幣伍千元 <input type="checkbox"/> 國中部：新台幣三千元 <input type="checkbox"/> 高中部：新台幣伍仟元 <input checked="" type="checkbox"/> 急難救助金				
家庭狀況	親屬稱謂	姓名	年齡	就學或就業情況	居住狀況：
					<input type="checkbox"/> 自宅 (<input type="checkbox"/> 有貸款, <input type="checkbox"/> 無貸款)
					<input type="checkbox"/> 租屋 (月租金：_____元)
自 傳 (每項不得少於一百字)	家庭情況				
	個人志趣				
	未來抱負				

繳交附件：☐低收入證明 ☐家長失業證明 ☐導師推薦信 ☐任課教師推薦信
☐成績單 ☐其他(請自填)：1.

2.

家長簽名：

導師簽名：

財團法人惠林教育基金會清寒優秀獎助學金

家境清寒導師推薦函

申請日期：中華民國 年 月 日

學生 姓名		性別		出生年月日		就讀 班級	
通訊 地址						聯絡 電話	
家長 簽章	(家長不便時，可由導師代填)					導師 簽章	

家庭狀況詳述(如：家庭突遭變故)(請勿少於100字)

--

承辦單位

單位主管

校長