

學生自行送件申請-

請輸入表單<https://reurl.cc/xZGKy>

檔 號：

保存年限：

## 財團法人愛盲基金會 函

### 學生自行送件申請

地址：100 台北市忠孝西路一段 50 號 13 樓之 19

聯絡人：楊千慧

電話：(02) 2361-6663 分機 8703

傳真：(02) 2375-3976

電子信箱：[chyang@tfb.org.tw](mailto:chyang@tfb.org.tw)

受文者：如正本行文單位

發文日期：中華民國 110 年 1 月 15 日

發文字號：愛盲(全)字第 110001 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二

主旨：本會為辦理視障生「110 年度清寒視障學生助學金」宣傳所需，惠請貴單位協助轉知視障生，詳細資料如附件，請查照。

說明：

- 一、本會為照顧經濟弱勢之視障學生穩定就學，提供「清寒視障學生獎助學金」之服務申請，誠摯邀請貴校符合資格之視障生踴躍申請。
- 二、檢附助學金簡章及申請文件各乙份，其中「受補(獎)助、捐贈者資訊不公開聲明書」非必填文件，視申請者意願自行決定是否填寫。
- 三、歡迎至愛盲基金會網站-關於愛盲-最新消息-清寒視障學生助學金將開放申請-下載報名表電子檔。

正本：中國文化大學生輔組、中國科技大學生輔組、中華科技大學生輔組、世新大學無障礙資源中心、台北商業大學生輔組、東吳大學生輔組、政治大學生輔組、基督教台灣浸會神學院生輔組、實踐大學生輔組、台北市立大學(博愛校區)生輔組、台北市立大學(天母校區)生輔組、台北科技大學生輔組、台北商業大學生輔組、台北教育大學生輔組、台北醫學大學生輔組、台北藝術大學生輔組、台北護理健康大學學生輔組、台灣大學生輔組、台灣科技大學生輔組、台灣師範大學生輔組、銘傳大學生輔組、德明財經科技大學生輔組、台北海洋科技大學特殊教育資源中心生輔組、宏國德霖科技大學生輔組、亞東技術學院生輔組、東南科技大學生輔組、致理科技大學生輔組、真理大學生輔組、淡江大學生輔組、景文科技大學生輔組、華夏科技大學生輔組、華梵大學生輔組、聖約翰科技大學生輔組、台北大學生輔組、台灣藝術大學生輔組、輔仁大學生輔組、黎明技術學院生輔組、醒吾科技大學生輔組、南亞技術學院生輔組、國立體育大學生輔組、新生醫護管理專科學校生輔組、萬能科技大學生輔組、龍華科技大學生輔組、中國醫藥大學生輔

檔 號：

保存年限：

註冊組、北港高中輔導室、北港農工輔導室、虎尾高中輔導室、東石高中輔導室、內埔農工輔導室、佳冬高農註冊組、東港海事輔導室、東港高中輔導室、屏東高工輔導室、恆春工商輔導室、潮州高中輔導室、關山工商輔導室、蘭嶼高中輔導室、上騰工商輔導室、海星高中輔導室、安樂高中輔導室、世界高中輔導處、光復高中輔導處、建功高中輔導處、科學工業園區高中輔導處、新竹高工輔導處、東吳工家輔導處、嘉義女中輔導處、嘉義高工輔導處、嘉義高商註冊組、金門高中學務處、台北啟明學校註冊組、台中啟明學校視障資源中心、台中惠明學校輔導組、大同高中(國中部)輔導室、中山國中輔導室、五常國中輔導室、仁愛國中輔導室、介壽國中輔導室、弘道國中輔導室、石牌國中輔導室、忠孝國中輔導室、明湖國中輔導室、明德國中輔導室、金華國中輔導室、景興國中輔導室、陽明高中(國中部)輔導室、實踐國中輔導室、龍門國中輔導室、蘭雅國中輔導室、三重國中輔導室、三民高中(國中部)輔導室、三峽國中輔導室、中平國中輔導室、丹鳳高中(國中部)輔導室、永和國中輔導室、光仁高中(國中部)輔導室、明志國中輔導室、板橋國中輔導室、金陵女中(國中部)輔導室、康橋國中輔導室、淡江高中(國中部)輔導室、新泰國中輔導室、溪崑國中輔導室、義學國中輔導室、福和國中輔導室、樹林高中(國中部)輔導室、積穗國中輔導室、頭前國中輔導室、蘆洲國中輔導室、大成國中輔導室、山腳國中輔導室、中興國中輔導室、平興國中輔導室、自強國中輔導室、東安國中輔導室、青埔國中輔導室、凌雲國中輔導室、新明國中輔導室、會稽國中輔導室、瑞坪國中輔導室、福豐國中輔導室、龍岡國中輔導室、大道國中輔導室、中港高中(國中部)輔導室、太平國中輔導室、北新國中輔導室、立人國中輔導室、西苑高中(國中部)輔導室、沙鹿國中輔導室、東山高中(國中部)輔導室、崇倫國中輔導室、清泉國中輔導室、爽文國中輔導室、鹿寮國中輔導室、新光國中輔導室、福科國中輔導室、潭秀國中輔導室、黎明國中輔導室、豐東國中輔導室、大成國中輔導室、中山國中輔導室、文賢國中輔導室、永康國中輔導室、安順國中輔導室、和順國中輔導室、忠孝國中輔導室、建興國中輔導室、海佃國中輔導室、新化國中輔導室、新東國中輔導室、新興國中輔導室、瀛海中學(國中部)輔導室、三民國中輔導室、小港國中輔導室、中庄國中輔導室、五福國中輔導室、文府國中輔導室、左營國中輔導室、正興國中輔導室、民族國中輔導室、永安國中輔導室、明華國中輔導室、明義國中輔導室、林園高中(國中部)輔導室、南隆國中輔導室、新興高中(國中部)輔導室、瑞祥高中(國中部)輔導室、瑞豐國中輔導室、鼓山高中(國中部)輔導室、壽山國中輔導室、旗津國中輔導室、福誠高中(國中部)輔導室、鳳山國中輔導室、鳳甲國中輔導室、利澤國中輔導室、慧燈高中(國中部)輔導室、羅東國中輔導室、竹北國中輔導室、仰德高中(國中部)輔導室、富光國中輔導室、新湖國中輔導室、關西國中輔導室、大倫國中輔導室、公館國中輔導室、南湖國中輔導室、照南國中輔導室、頭份國中輔導室、大村國中輔導室、文興高中(國中部)輔導室、永靖國中輔導室、成功高中(國中部)輔導室、伸港國中輔導室、花壇國中輔導室、原斗國中輔導室、員林國中輔導室、埤頭國中輔導室、鹿港國中輔導室、鹿鳴國中輔導室、彰泰國中輔導室、彰興國中輔導室、竹山國中輔導室、建國國中輔導室、參寮高中(國中部)輔導室、大林國中輔導室、水上國中輔導室、朴子國中輔導室、忠和國中輔導室、義竹國中輔導室、明正國中輔導室、東港國中輔導室、林邊國中輔導室、恆春國中輔導室、美和高中(國中部)輔導室、萬巒國中輔導室、東海國中輔導室、初鹿國中輔導室、蘭嶼中學(國中部)輔導室、花崗國中輔導室、瑞穗國中輔導室、壽豐國中輔導室、正濱國中輔導室、建德國中輔導室、內湖國中輔導室、光武國中輔導室、建功高中(國中部)輔導室、民生國中輔導室、三玉國小輔導室、士東國小輔導室、大安國小輔導室、五常國小輔導室、天母

檔 號：  
保存年限：

深美國小輔導室、三民國小輔導處、民富國小輔導處、世賢國小輔導室、志航國  
小輔導處、育人國小輔導室、博愛國小輔導處、興安國小輔導處、多年國小輔導  
處、賢庵國小輔導處  
副本：財團法人愛盲基金會

董事長 謝 邦 俊

裝

訂

線

**愛盲基金會**  
**清寒視障學生助學金**  
**申請簡章**

為照顧經濟弱勢之視障學生穩定就學，本會提供「清寒視障學生獎助學金」之服務申請。若您或是身邊有符合以下申請資格的視障生，都歡迎可以協助轉發本申請簡章。

●申請對象

國籍為中華民國國民，領有身心障礙證明之視覺障礙者，並處於經濟弱勢的視障學生。

●申請資格

1. 家境清寒且持有縣市政府核發低收或中低收入戶證明，或里長開立之清寒證明者，請於申請表描述家境清寒狀況。
2. 且學期成績平均七十分以上(一年級不受此限)。
3. 非就讀一般標準學制者，將特案評估審核。

●應繳證件

1. 申請書
2. 身心障礙證明之視覺障礙正反面影本
3. 在學證明或學生證影本(需有最新學期註冊章)
4. 最新學期成績單影本
5. 低收、中低收入戶證明，或清寒證明

●錄取名額

一年兩期，一期獎助 30 名視障生為原則，每名一期可補助 5000 元。

●收件時間

第一期：每年二月一日截至三月底(3/31)

第二期：每年八月一日截至九月底(9/30)

●錄取日程與規定

1. 收件截止以郵戳日期為憑
2. 以清寒程度為優先考量

詳細規定可洽詢窗口

愛盲基金會社工員 楊千慧

電話(02)23616663 轉 8703

電子郵件 [chyang@tfb.org.tw](mailto:chyang@tfb.org.tw)

地址：台北市忠孝西路一段 50 號 13 樓之 19

## 財團法人愛盲基金會清寒視障學生助學金申請表

編號：

(由本會填寫)

一、填寫人資料					
填寫人姓名		填寫人單位			
申請日期	年      月      日	填寫人電話			
填寫人身份	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家人，關係_____ <input type="checkbox"/> 其他（請說明：_____）				
二、申請人資料					
申請人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年      月      日
障礙類別	1. <input type="checkbox"/> 視障： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度				
身份證字號		電話及手機			
就讀學校		就讀年級			
居住地址					
戶籍地址					
三、家庭經濟情況摘述：					
四、檢附文件：					
<input type="checkbox"/> 身心障礙證明正反面影本 <input type="checkbox"/> 在學證明/學生證 影本 <input type="checkbox"/> 學期成績單影本 <input type="checkbox"/> 中低收入戶/低收入戶資格證明或清寒證明相關文件 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
五、審查機關結果(以下勿填，由審查機關填寫)：					
1. 資料審查： <input type="checkbox"/> 符合，送入審查委員會。					
<input type="checkbox"/> 不符合，原因_____					
備註：_____					
2. 審核結果： <input type="checkbox"/> 符合，核發助學金。					
<input type="checkbox"/> 不符合，原因_____					
備註：_____					
核准日期	年      月      日	發予金額	<input type="checkbox"/> 5000元 <input type="checkbox"/> _____元		
發給日期	年      月      日	領據號碼			
備註：若有任何疑問歡迎電洽本會承辦社工作人員楊小姐：(02) 2361-6663轉8703。					

# 個案資料使用聲明

\* 我同意提供個人資料給予愛盲基金會於法定事項及視障服務中使用。

聲明者簽名：\_\_\_\_\_

聲明日期：\_\_\_\_\_

個資使用聲明：

財團法人愛盲基金會向您蒐集之個人資料包含：個人姓名、公司名稱、工作職稱、公司或住家地址、電話、電子郵件地址等，得以直接或間接識別個人的相關資訊，將僅限使用於愛盲基金會合於營業登記項目或章程所載之目的事業，依公益勸募條例業務需要之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資訊。

另依據財團法人法第25條第3項第2款本會須主動公開「前一年度之接受補助、捐贈名單清冊及支付獎助、捐贈名單清冊，且僅公開其補助、捐贈者及受獎助、捐贈者之姓名或名稱及補(獎)助、捐贈金額。」

於此前提下，您同意愛盲基金會得於法律許可之範圍內處理及利用相關資料以提供資訊或服務，並得於愛盲基金會之營運地區向您提供服務活動資訊，但您仍可依法律規定之相關個人資訊權利主張如下事項：查詢、閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除，請於上班時間以電話或電子郵件向愛盲基金會聯繫。

電話：02-2361-6663；電郵：eyelove@tfb.org.tw。您亦可拒絕提供相關之個人資料，惟可能無法及時享有愛盲基金會提供之相關活動與獲取各項資訊之服務。

## 受補（獎）助、捐贈者資訊不公開聲明書

依據「財團法人法」第 25 條規定，除受補（獎）助、捐贈者事先表示反對外，財團法人愛盲基金會需主動公開受補（獎）助、捐贈者之姓名及金額。若您不希望公開您的姓名及金額，煩請填寫下列聲明書之資料，以便本會依法辦理。

本人特此聲明，不同意愛盲基金會公開本人之受補（獎）助、捐贈者訊息，包括姓名及金額等相關資訊。

致

**財團法人愛盲基金會**

立書人姓名：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

填寫後請傳真02-23753925或 mail 至 [eyelove@tfb.org.tw](mailto:eyelove@tfb.org.tw)，謝謝

\*\*\*右側為會務使用請勿填寫

建檔日：

建檔人：