

社團法人高雄市慈善團體聯合總會

港都聯合助學暨展翅工程服務方案 申請辦法

113.12.28 修訂

一、緣起：

本會以結合民間社團之力量，配合政府社會福利政策之推行，共同開創慈善事業為宗旨；高雄市慈善團體聯合總會（以下簡稱本會）為讓家境清寒學子能安心就學，改變傳統條件式交換的救濟方式，補助學子「就學生活費用」，並鼓勵受助學子進行服務學習、增加社會參與，在課外也能積極參與公益服務、競賽等表現出發展潛能、拓展視野與回饋社會。

二、目的：

- (一)提供高雄市家境清寒且就讀高中職、五專學生「就學生活補助」，鼓勵清寒學生可穩定升學，避免因家庭因素中斷學業。
- (二)鼓勵學生參與服務學習與課程活動，培養人際溝通、問題解決與團隊合作能力，完成後可獲獎狀或證明。
- (三)針提供職場體驗平台與相關知能課程，累積助學生的職場經驗，增進未來就業軟實力及職場競爭力。

三、就學生活補助金額及義務：

(一)補助金額：

每學期補助新台幣 12,000 元整。

(二)義務與責任：

- 1. 每學期須完成社區服務學習時數 30 小時(含參與本會辦理活動或課程)。
- 2. 若因考試、實習等因素無法於當期完成，得提前向本會社工說明並申請延期，未完成之時數將持續累積。
- 3. 其他相關義務，詳載於「承諾書」。

四、申請辦法：

(一)補助對象：

- 1. 申請年齡為 20 歲（含）以下。
- 2. 設籍於高雄市，114-2 學年度就讀高雄市高中職或五專學生。

3. 非低收入戶、非中度（含）以上身心障礙學生。
4. 未接受其他單位持續性(5 個月以上)助學補助。
5. 公立高中職：全科總平均成績及格。
6. 私立高中職及夜校生：全科總平均高於班級平均。

(二) 應備文件：

1. 本會申請表(附件一)。
2. 本會承諾書(附件二)。
3. 全家戶口名簿。
4. 監護人/主要照顧者 113 年度各類所得資料清單及財產歸屬資料清單。
5. 上個學期成績單、獎狀及證照等文件。
6. 其他足以證明家境清寒之相關文件。

(三) 申請步驟：

1. 至本會官網—助學專案公告下載相關表單。
2. 由學校、社福單位轉介或自行備妥應備文件後提出申請。
3. 請將文件寄至

地址：高雄市三民區北平二街 16 號 9 樓

收件人：高雄市慈善團體聯合總會 助學社工

***盡請於 12/1 前送出申請。**

(四) 審核單位：

1. 初審：由本會承辦社工進行家庭訪視與需求評估。
2. 複審：本會港都聯合助學委員會審核小組。

五、 本辦法如有未盡事宜，得經本會港都聯合助學委員會決議隨時修正補充之。

附件一、社團法人高雄市慈善團體聯合總會

港都聯合助學暨展翅工程服務方案申請表(請字體整齊)

學生姓名		性 別		出生日期	
就讀學校		就讀年級		科系	
家裡聯絡電話			學生聯絡手機		
			家長聯絡手機		
e-mail			LINE		臉書名稱
戶籍地址					
現居地址					
家人姓名	稱 謂	年 次	職 業	月 收 入	請 貼 正 式 照 片 二 吋 半 身 照
1~3 題請學生自行填寫					
一、家庭遭遇困境（請就目前家庭經濟現況據實說明）：					
二、自己為困境所做的努力（請就學業、生活、與家人關係等方面簡要敘述）：					
三、家庭需本會協助之處（除就學生活補助金外，請詳述）：					
四、轉介單位（人）意見：					
轉介單位（人）簽章/聯絡方式：			申請學生簽名：		
(若無可寫自行求助)			學生家長簽名：		
申請日期：中華民國		年	月	日	

本人_____ ☐同意☐不同意 本申請書資訊僅用於社團法人高雄市慈善團體聯合總會。
☐同意☐不同意 將個人資料進行相關社會福利(低收入戶)查詢。

附件二、社團法人高雄市慈善團體聯合總會

港都聯合助學暨展翅工程服務方案

承 諾 書

本人_____經審核符合清寒就學生活補助金請領資格，茲同意遵守貴會訂定之清寒就學生活補助金申請辦法及審核作業規定：

一、權利與義務：

1. 權利：每學期獲補助 新台幣壹萬貳仟元整。

2. 義務：

(1) 每學期完成 30 小時社區服務學習，含參與本會辦理之課程或活動（如理財、生涯探索等），外單位服務以公益性質為主。

(2) 服務學習時數證明應於下個學期開學前（約 2 月/8 月底）繳回本會。

(3) 每學期應出席本會辦理之「港都聯合助學暨展翅工程」相見歡活動。

(4) 若無故未參與相見歡活動連續達兩次者，將視情節暫緩或取消補助資格。

二、若補助金遭不當使用，或經評估後已無實際需求，本會得停止發放補助。

三、本人願積極配合本會舉辦之活動，維持良好品行，不得有涉及霸凌、暴力、違法行為或於社群媒體上發表損害他人或本會名譽之言行。

四、若違反上述之規定，貴會得註銷清寒就學生活補助金請領資格，本人絕無異議。

此 致

社團法人高雄市慈善團體聯合總會

立 書 人：

身份證字號：

法定代理人：

身份證字號：

中華民國

年

月

日