



財團法人葛瑪蘭文化基金會學生獎助學金申請辦法

(民國 110 年 2 月修訂)

- 第一條 本會為鼓勵勤奮向學及有特殊才藝或對文化創意有貢獻之學生，認真求學、完成學業，特訂定學生獎助學金辦法（以下簡稱本辦法）。
- 第二條 本辦法所稱勤奮向學者包括下列情形者：家境清寒者或家庭突遭變故，如父母親或負擔家計者因病重、或家庭遭受重大災害等情形致影響其繼續就學者。
- 第三條 本辦法所稱之特殊才藝學生係指對美術、音樂等領域學有專精或表現傑出者；文化創意則包括：電影、表演藝術、多元文化、電腦數位科技等領域。
- 第四條 本辦法之獎助學金發放對象為設籍宜蘭縣，並就讀宜蘭地區之高中（職）、大學學程之學生，經學校先行初審推薦統一寄出。另新增設籍宜蘭縣至外縣市就讀大學學程之學生，得由學校審核後自行寄送申請。以上每學年申請辦理，獎助學金名額與金額則由本會決定之。
- 第五條 申請資格：
- (一)、就讀於公私立高中（職）以上、大學之本國籍學生皆可推薦申請。
 - (二)、成績標準：前學期學業成績，高中職(包括五專前三年)總平均成績七十五分以上。大專學院校總平均成績八十分以上，特教學校由校方認定推薦。
 - (三)、德行成績：無曠課紀錄及記過處分者，且日常生活綜合表現或服務學習等有特殊表現或具體事蹟者（如獎狀、證書等）得出具學校蓋章之相關證明文件。
- 第六條 本獎助學金申請程序，委由各校推薦，彙整下列文件依序排列後，寄交本會。自行送件者不予受理。
- (一)、財團法人葛瑪蘭文化基金會學生獎助學金申請表。
 - (二)、申請者身分證正反面影本。
 - (三)、低收入戶證明書正本(鄉鎮公所開立)或申請學生、法定監護人財產查詢清單。
※以稅捐機關所開立證明為準。
 - (四)、前學期學業成績單影本（須學校蓋章），如為高中、職、五專一年學生，請提供國中三年級成績單，如為大學、四技一年級或二技一年級學生，請提供高三或專科最後一年級之成績單。
 - (五)、**師長推薦函、學生個人自傳**。
 - (六)、日常生活綜合表現之證明文件（影本須學校蓋章）。
 - (七)、具備特殊才藝及文化創意貢獻者請附具體事蹟說明及比賽或競技之新聞報導、圖片、獎狀、證書等。
 - (八)、本學期註冊費用單據影本(請學校蓋章)。
- 第七條 申請期間：每學年上學期開學日起至 年 月 日止(以郵戳為憑，遇假日順延)。
- 第八條 核准之獎助學金，由本會通知學校轉知申請人，另行安排時間及地點進行頒獎。
- 第九條 凡向本會申請獎助學金者，本會將視情況指派人員前往訪查，如未能接受訪查者，或有不合本會規定之任何一項者，得取消申請資格。

※ 注意事項：

- 一、請各校承辦人於收件時，加強審核本辦法第四條申請資格，及第五條之相關文件。
- 二、申請表各欄須詳細填寫並黏貼照片，申請人需簽名並蓋章。
- 三、審核不合格者，恕不退件。



財團法人葛瑪蘭文化基金會

學生獎助學金申請表

宜蘭縣羅東鎮(26561)光榮路 342-3 號 電話：(03)9606537

申請者個人資料	姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 年月日	西元	年	月	日	黏貼照片處 二吋半身照片
	籍貫	身分證 字號						
	戶籍 地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣市	鄉鎮區市	里村	鄰	路街	
	通訊 地址	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	市鎮區	路	段	巷弄號樓	
	電子 信箱		電 話	(住宅)				

本人是否有個人帳戶
有 無

申請者就學相關資料	校名	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	就讀科系
	校址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	市鎮區路 段巷弄號樓
	目前 就讀	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 專技 (<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專) <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 特殊教育 _____年級 / <input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 補校 <input type="checkbox"/> 建教生 <input type="checkbox"/> 其他：	
	學業 成績	前學期學業成績單乙份 (學業成績平均__分、德育__分)	特殊才能表現等綜合表現證明文件： <input type="checkbox"/> 是,如附件(共__件) <input type="checkbox"/> 否

學校承辦單位名稱 及承辦人連絡資料	承辦單位名稱	承辦人姓名 連絡電話及分機	電子信箱
	申請學生 簽名蓋章	家長/監護人 簽名蓋章	導師 簽名蓋章

申請日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

基金會簽註	初審 建議	<input type="checkbox"/> 核予獎助, NT\$ _____ 元整 <input type="checkbox"/> 不予獎助, 說明： <input type="checkbox"/> 轉介, 原因： <input type="checkbox"/> 其他：	複審 簽核	<input type="checkbox"/> 同意初複核人建議 <input type="checkbox"/> 核予獎助, NT\$ _____ 元整 <input type="checkbox"/> 不予獎助 <input type="checkbox"/> 轉介 <input type="checkbox"/> 其他：	簽核說明：
	呈核	秘書	財會部	執行長	董事長