



財團法人
王少柏慈善基金會 函
S.P.WANG CHARITY FOUNDATION

聯絡地址:新北市土城區中山路 69 號 2 樓

承辦人:張家瑜

電話:(02)-2267-2379

傳真:(02)-2268-4745

電子信箱:spwang11012@gmail.com

受文者：國立清華大學電資學院

發文日期：中華民國 111 年 6 月 16 日

發文字號：111 年柏獎字第 002 號

附件：獎助學金申請辦法及申請表

主旨：隨函檢附本會獎助學金申請辦法及申請表，謹請 貴院惠予協助審核有資格取得獎助學金之學生 5 名，俾便本會撥付款項予獲獎學生，毋任感禱。

說明：

- 一、 本會為鼓勵學子勤學向善，制定有財團法人王少柏慈善基金會獎助學金申請辦法如附件。
- 二、 本會擬提供 5 個名額、每個名額每(整)學年新台幣(下同)4 萬元、共計 20 萬元之獎助學金予 貴院符合資格之學生。
- 三、 祈請 貴院惠予參照本會所定獎助學金申請辦法公告予貴院學生，並協助審核符合條件之學生 5 名後，於每上學年度 10 月 30 日前書面通知本會，俾便本會依 貴院提供之名冊、資料、帳戶撥付獎助學金予獲獎學生。
- 四、 本會對於獲獎同學並無規定其他任何協作義務。

正本:國立清華大學電資學院

副本:本會各董事、監察

董事長 **沈朝標**

財團法人王少柏慈善基金會獎助學金申請辦法



- 一、財團法人王少柏慈善基金會（以下稱本會）為鼓勵學子勤學向善，特定本辦法。
- 二、申請資格：凡就讀於中華民國境內公私立國中、高中及大專院校在學學生。
- 三、申請條件：
 - （一）前一學期學業成績達 70 分以上，每科均需及格。
 - （二）中低收入戶家庭或家庭總收入未超過新台幣 120 萬元。
 - （三）家中收入因故銳減致生活困苦，或遭重大變故亟需急難救助。
- 四、申請期間：每年 9 月 1 日至 10 月 30 日止，逾期不予受理。
- 五、申請及報名方式：申請人需於申請期間內填寫如附件所示格式報名申請表，並按本辦法之第八條所列之應繳文件完整填具送交本會。
- 六、申請名額及獎金：
 - （一）國中及高中在學學生預計 5~10 名，每人每學年新台幣 20,000 元
 - （二）大學在學學生預計共 10~20 名，每人每學年新台幣 40,000 元。
 - （三）董事會得就學生獎學金名額，及獎助學金做適當調整
- 七、符合獎學金申請資格者本會將專函通知，於每年上學期匯入獲獎同學提供之銀行帳戶或寄發即期支票至獲獎同學提供之戶籍地址。
- 八、申請檢附文件：
 - （一）申請表。

(二) 在學證明影本(學校開立之在學證明，或學生證加蓋註冊章之影本)。

(三) 身份證正/反面影本。

(四) 中低收入戶證明影本或家戶綜合所得稅結算申報收執聯影本。

(五) 申請當年度之前一學期學業成績單。

(六) 其他文件(如學校老師或教授推薦函)。

(七) 申請人本人銀行存摺(帳號頁)影本。

九、評選方式：由本會董事會依申請人資料評定獲獎人選。

十、本辦法於中華民國一一一年三月四日經第一屆第4次董事會決議通過後實施，修正時亦同。

中華民國一一一年五月十六日第一屆第5次董事會議增修通過。

財團法人王少柏慈善基金會獎助學金申請表

學校名稱		姓名	
班級或系所		學號	
出生年月日	身分證字號	連絡電話	
年 月 日			
申請人簡要自述			
申請人戶籍地址			
檢附證件	<input type="checkbox"/> 在學證明影本(學校開立之在學證明，或學生證加蓋註冊章之影本)。 <input type="checkbox"/> 身份證正/反面影本。 <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明影本或家戶綜合所得稅結算申報收執聯影本。 <input type="checkbox"/> 申請當年度之前一學期學業成績單。 <input type="checkbox"/> 其他文件(如學校老師或教授推薦函)。 <input type="checkbox"/> 申請人本人銀行存摺(帳號頁)影本。		