

屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號
聯絡人：徐湘閔
聯絡電話：08-7320415#3681
電子信箱：a252170@ptc.edu.tw

受文者：屏東縣里港鄉土庫國民小學

發文日期：中華民國113年8月27日

發文字號：屏府教學字第1135057925號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (376530000A113505792500-1.pdf、376530000A113505792500-2.pdf、
376530000A113505792500-3.pdf、376530000A113505792500-4.pdf、
376530000A113505792500-5.doc、376530000A113505792500-6.doc)

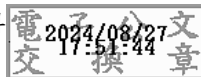
主旨：檢送財團法人陽光社會福利基金會辦理113年度獎助學金
申請相關簡章，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據財團法人陽光社會福利基金113年8月21日陽社字第
1130000425號函辦理。
- 二、本年度獎助學金申請從9月1日起至10月2日止，相關簡章請
參閱該會官網之獎助學金專區，網址為
<https://scholarship.sunshine.org.tw/>。
- 三、申請方式：「陽光獎助學金」僅開放網路申請；「陽光
獎」、「萬足燒傷勞工子女－大專生獎助學金」則採紙本
郵寄申請，檢附申請簡章4份、申請書2份，如附件。

正本：各國小、各高國中、本縣各私立高中學校、本縣各私立職業學校、本縣各大專院
校、本縣各國立高級中學、本縣各公立高中職

副本：本府教育處學務管理科



「陽光獎」獎學金徵選申請書

113 版 附件一

編號：

申請日期：中華民國 113 年 月 日

基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
					身分證字號	
	聯絡地址 (獎助相關資料寄送處)	□□□□□			電話(日)	
	戶籍地址	□□□□□			電話(夜)	
	電子郵件				手機	
現在就讀(畢)學校	學校名稱： 科系： 年級：			過去曾申請過 陽光獎助學金	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

損傷者資料	損傷者： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父：_____ 或 <input type="checkbox"/> 母：_____			推薦人資料	推薦單位：_____		
	損傷類別：(請務必勾選下列類別) <input type="checkbox"/> 1. 灼燙傷 <input type="checkbox"/> 2. 顱顏畸形(含小耳症、唇顎裂) <input type="checkbox"/> 3. 腫瘤病變(含血管瘤、神經纖維瘤) <input type="checkbox"/> 4. 口腔癌 <input type="checkbox"/> 5. 嚴重外傷 <input type="checkbox"/> 6. 皮膚病變(含魚鱗癬症、胎記、太田母斑) <input type="checkbox"/> 7. 其他_____				推薦人職稱：_____		
					推薦人姓名：_____		
					推薦人電話：_____		

檢附	(本欄粗框內為審核欄，申請者免填)	
審核欄	一、「陽光獎」徵選申請書	閱件日期：
	二、受推薦人之自傳	<input type="checkbox"/> 資料齊全 <input type="checkbox"/> 資料未齊備：
	三、親友、師長、社工、其它重要他人之推薦函	
	四、受推薦人之本人存摺封面	
	四、近三個月內戶籍謄本	通知補件方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 簡訊 <input type="checkbox"/> e-mail
	五、被推薦人的學生證或足以證明在學身份的文件	通知日期： 年 月 日
	六、被推薦人或父母其中一人之損傷證明文件	備註：
七、足以佐證之相關證明資料或照片		
審查結果		

- 一. 申請期間：**113/09/01~113/10/02**，以郵戳為憑，逾期恕不受理。
- 二. 檢附資料時，請依上列資料順序排列。各項證件請不要用訂書機裝訂，無關資料免送。申請文件建議以掛號方式寄送，以免遺失造成困擾。
- 三. 請參閱本會「陽光獎」獎學金徵選簡章後再填寫申請書，相關資訊歡迎上陽光網頁查詢，網址：www.sunshine.org.tw
- 四. 備妥文件請寄：407148 台中市西屯區安和路 168 號 2 樓之 6，電話：(04)2463-7999 分機 213，
中區中心黃容琳小姐 收。

「陽光獎」獎學金 受推薦人自傳

具 體 優 良 事 蹟	<p>※說明：請分項列敘近一年內的具體優良事蹟，並檢附相關證明資料或相片說明（至少 200 字）。</p>
受 推 薦 學 生 自 傳	<p>※說明：至少 600 字（可包括：家庭概況、成長及學習歷程、重大事件影響、未來展望及感想），亦可另以電腦打字或稿紙書寫當附件一同附上。</p>
同 意 書	<p><input type="checkbox"/>我同意：</p> <p>被推薦參加「陽光獎」113 年度徵選，並同意陽光基金會基於公益性目的之服務需求下，為可使用本人照片及相關資料。</p> <p>本人/監護人簽章：_____（關係：_____） 日期： 年 月 日</p> <p>*註：18 歲以下，請由監護人簽章</p>

「陽光獎」獎學金 推薦函

113 版 附件三

※說明：請具體說明推薦事由，勿以學業成績（智育）為主要考量。

推
薦
人
說
明
推
薦
事
由

※推薦人簽章：_____

※與被推薦人關係：_____

除簽名外，請以電腦繕打或另附稿紙書寫繳交；表格不足可自行延伸

「萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」申請書

編號：

申請日期：中華民國 113 年 月 日

基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
					身分證字號	
	聯絡地址 (獎助相關資料寄送處)	□□□□□			電話(日)	
	戶籍地址	□□□□□			電話(夜)	
	電子郵件				手機	
現在就讀學校	學校名稱： 科系： 年級：				過去曾申請過 陽光獎助學金	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
損傷者資料	損傷者： <input type="checkbox"/> 父：_____ 或 <input type="checkbox"/> 母：_____		推薦人資料	推薦單位：_____		
	損傷類別： <input type="checkbox"/> 灼燙傷			推薦人姓名：_____		
				推薦人電話：_____ 推薦人職稱：_____		

審核欄	檢附	(本欄粗框內為審核欄，申請者免填)				
		一、申請書	閱件日期：			
		二、戶籍謄本	<input type="checkbox"/> 資料齊全 <input type="checkbox"/> 資料未齊備：			
		三、自傳				
		四、存摺封面				
		五、傷友之損傷證明文件	通知補件方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 簡訊 <input type="checkbox"/> e-mail			
		六、傷友之勞保或在職證明	通知日期： 年 月 日			
		七、112 年度上或下學期成績單正本(擇一)	備註：			
	八、學習/讀書計劃					
	審查結果					

- 申請期間：**113/09/01~113/10/02**，以郵戳為憑，逾期恕不受理。
- 檢附資料時，請依上列資料順序排列。各項證件請不要用訂書機裝訂，無關資料免送。申請文件建議以掛號方式寄送，以免遺失造成困擾。
- 請參閱本會「萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」申請簡章後再填寫申請書，相關資訊歡迎上陽光網頁查詢，網址：www.sunshine.org.tw
- 備妥文件請寄：407148 台中市西屯區安和路 168 號 2 樓之 6，電話：(04)2463-7999 分機 213，
中區中心黃容琳小姐 收