檔　　號:
保存年限:

屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號
承辦人：楊媚帆
電話：(08)7320415#3681
傳真：(08)7320185
電子信箱：a251963@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣恆春鎮僑勇國民小學

發文日期：中華民國112年10月18日
發文字號：屏府教學字第11262663600號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (4736389_11262663600_1_4736389_11262663600_1.pdf、
4736389_11262663600_1_4736389_11262663600_2.odt、
4736389_11262663600_1_4736389_11262663600_3.odt、
4736389_11262663600_1_4736389_11262663600_4.odt)

主旨：轉知宏匯集團許崑泰社會福利公益信託辦理「弱勢學生助學計畫」申請資料，詳如說明，請查照。

說明：

一、依據宏匯集團許崑泰社會福利公益信託112年10月16日來函辦理。

二、旨揭「弱勢學生助學計畫」包含助學金、生活助學金等費用提供補助。

三、申請對象：就讀公私立國小、國中、高中家庭年所得40萬元以下之學生，依據其就讀學校之公私立別及家庭年所得，提供新臺幣2,000元至30,000元不等之助學金，以減輕學生學雜費之負擔。

四、申請方式：填妥申請表格檢附證明文件(全戶戶籍謄本、財稅所得證明、主要家計者及申請者之半年內交易明細存款內頁、學校帳戶)掃描好以電郵方式寄至該公司(ling0970272757@gmail.com)。

五、計畫有相關疑問可請逕洽許崑泰社會福利公益信託「弱勢學生助學計畫」承辦人員：何小姐，電話：0970272757。

正本：各國小、國立屏東大學附設實驗國民小學、各國中、本縣各公立高中職、本縣各私立高中學校、本縣各私立職業學校
副本：本府教育處學務管理科 電子公文交換章 2023/10/18 10:09:49

本案依分層負責規定授權業務主管決行

許崑泰　助學金

社服高級專員:何稼鈴
信　　箱:ling0970272757@gmail.com
手　　機:0970272757

本　旨:　弱　勢　助　學

為擴大協助弱勢學生順利就學，本公司能提供就學補助讓弱勢家庭中的孩童能享有無憂的就學環 境及心情，本公司自 105 學年度起辦理「弱勢學生助學計畫」原(宏匯集團)。現已向衛福部申請【許崑泰社會福公益信託】【宏匯集團社會福利公益信託】實施 措施包含助學金、生活助學金、等費用提供補助 。分述如下：

一、生活助學金：針對家庭年所得 40 萬元以下之國小、國中、高中 之學生，依據其就讀學校之公私立別及家庭年所得，提供新臺幣 2,000 元至 30,000 元不等之助學金，以減輕學生學雜費之負擔。

說　明: 本公司宗旨在幫助社會弱勢族群孩童就學補助。

一、當貧困家庭遭逢重大變故，致使陷入經濟困境，使其不能正常生活，本公司願協助提供急難救助包括:教育，醫療、生活之所需，其能以最快速度給予遭逢變故的家庭給予及時的協助與關懷，協助弱勢家庭，提供生活費、健保費、子女教育學習費…. 等各項補助，改善弱勢家庭生活困境，提供必要之協助，縮短弱勢家庭兒童少年與一般家庭學習資源的落差。

二、經轉介或需向本公司申請的案家，本公司會後需安排家訪以表關心，並於次月撥放補助款項。款項將會匯入校方帳戶再請付上學校帳戶資料，謝謝

三、轉介時請檢附　貴單位之評估表訪視狀況、案主之家庭關係、目前困難狀況、貴單位建議協助內容等連同本公司的申請表格及需檢附之證明文件(1. 全戶戶籍謄本 2. 財稅 3. 主要家計者及申請者 之 存款簿內頁交易明細半年內交易明細 4. 學校帳戶)掃描好 email 寄至本公司，款項將會入到校方帳戶。再由校方開立捐款收據　收據抬頭:許崑泰　本公司收件後會盡速　處理。

四:轉寄方式:轉介單填寫完畢後以掃描 email 方式呈送轉介單及附件資料，並依案家狀況付上相關資料，若有轉介方面疑問可直接撥打手機詢問:何小姐 0970272757

聯絡方式:

公司名稱: 宏匯集團　許崑泰社會福利公益信託　宏匯社會福利公益信託

姓名:何稼鈴

電　話:0970272757

Email:ling0970272757@gmail.com

因長時間外訪聯絡請撥打手機，或是 email 謝謝

宏匯集團

董事長 許崑泰

屏東縣政府 1121016
11262663600

個案 轉介申請表

申請項目：□家庭急難濟助 □學生急難濟助 □醫療急難濟助　　編號:

案主姓名		性別	□男□女	職業 科系年級	學生	出生年月日	年 月 日
身份別	□一般 □原住民 □榮民 □新移民之子女□身障者 □其他____					身分證字號	
聯絡地址			個人存摺	□有 □否		聯絡電話	必填
						手機號碼	

本人同意提供個人資料、家庭成員概況並同意「許崑泰社會服務濟助」與第三方查詢，供審核使用。※依個資法第九條「免告知義務」
但若未完整提供個人資料將影響本人審核結果。

轉介單位	名稱		轉介人		轉介人電話 Email:	
	住址				訪視日期	年 月日

說明：	請敘述家庭背景、成員及主要經濟來源狀況、急難原因及需求....等(如填寫不下可另外寫在一張紙上)

家庭所有成員狀況

稱謂	姓名	年齡	存/歿 健康狀況	就業、收入情形 或就讀學校年級	稱謂	姓名	年齡	存/歿 健康狀況	就業、收入情形 或就讀學校年級

家庭經濟狀況	全戶總人口數：____人，工作人口數：____人，就學人口數：____人
保險別(可複選)	□健保 □勞保 □國保 □農保 □漁保 □公保 □軍保 □眷保 □福保 □商業保險 □其他_____
福利資源現況 中/低收入戶 ___類/款	□低收家庭生活補助 □婦女緊急生活扶助 □學校仁愛基金補助 □急難紓困 □低收就學生活補助 □老人生活津貼 □學產基金急難救助 □公所急難救助 □身心障礙生活補助 □兒少生活扶助 □教育部助學金補助 □醫院補助金額：_____ □其他(含已轉介單位)：_____
主要負擔家計者	□死亡 □身心障礙者 □服刑 □重大傷病患者 □失業達半年以上 □其他_____
檢附文件	□近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄)□全戶財稅清單(財產和所得) □低收入戶或清寒證明□案主及家庭主要家計者存款簿封面及內頁交易明細(半年內) □身心障礙手冊影本 □診斷證明□死亡證明 □死亡證明 □醫療或喪葬單據影本 □其他：_____

轉介單位 建議	濟助項目：□醫療費□急難金□交通費□健保費 ■生活助學金 □助學金□營養午餐□其他 2.濟助金額 _____元	單位主管 (簽章)	轉介人員 (簽章)

註：1.本表需由社會局、社會課、醫院社工室、各慈善社福機構專業社工人員，或學校單位填寫。(收件編號由本法人填寫) 107099 修訂
2.個案經主辦單位審查通過後通知轉介單位，轉介申請表及附件恕不退還（將尊重個人機密予以嚴格保密）。

資料繳交檢核表

申請人:

申請學校:

申請單位:

轉介人:

連絡電話:

E-mail:

檢附資料	
1. 申請表格(含家庭現況說明附件)	☐
2. 證明文件	
(1)全戶戶籍謄本(含記事)	☐
(2)全戶財稅證明(財產和所得清單)	☐
(3)主要家計者與申請者存款簿封面及內頁半年內交易明細	☐
(4)中低證明文件	☐
(5)身障手冊	☐
(6) 學校帳戶資料	☐

學校帳戶資料	
學校名稱 ： (全銜)	
學校匯款戶名:	
匯款銀行:	
分　行:	
解款行庫代號:	
帳　號:	
統一編號:	
學校地址:	
聯絡單位/聯絡人:	
電　話:	
Email:	
傳　真:	

*若帳戶或聯絡人等資料異動，請立即告知並將更正資料Email，謝謝

許崑泰社會福利公益信託

承辦人:何稼鈴　電話:0970272757　Email:ling0970272757@gmail.com

個案 轉介申請表

編號:

申請項目：□家庭急難濟助 □學生急難濟助 □醫療急難濟助

案主姓名		性別	□男□女	職業 科系年級	學生	出生年月日	年 月 日
身 份 別	□一般 □原住民 □榮民 □新移民之子女□身障者 □其他____					身分證字號	
聯絡地址			個人 存摺	□有 □否		聯絡電話 手機號碼	必填

本人同意提供個人資料、家庭成員概況並同意「許崑泰社會服務濟助」與第三方查詢，供審核使用。※依個資法第九

轉介 單位	名稱		轉介人		轉介人電話 Email:	
	住址				訪視日期	年 月日

說明：	請敘述家庭背景、成員及主要經濟來源狀況、急難原因及需求....等(如填寫不下可另外寫在一張紙上)

家 庭 所 有 成 員 狀 況

稱謂	姓 名	年齡	存/歿 健康狀況	就業、收入情形 或就讀學校年級	稱謂	姓 名	年齡	存/歿 健康狀況	就業、收入情形 或就讀學校年級

案主姓名		性別	□男□女	職業 科系年級	學生	出生年月日	年 月 日
身 份 別	□一般 □原住民 □榮民 □新移民之子女□身障者 □其他____					身分證字號	
聯絡地址				個人 存摺	□有 □否	聯絡電話 手機號碼	必填

本人同意提供個人資料、家庭成員概況並同意「許崑泰社會服務濟助」與第三方查詢，供審核使用。※依個資法第九

轉介單位	名稱		轉介人		轉介人電話 Email:	
	住址				訪視日期	年 月日

家庭經濟狀況	全戶總人口數：__丿__人，工作人口數：__刂__人，就學人口數：__丿__人
保險別(可複選)	□健保 □勞保 □國保 □農保 □漁保 □公保 □軍保 □眷保 □福保 □商業保險 □其他_____
福利資源現況 **中/低收入戶** **___類/款**	□低收家庭生活補助 □婦女緊急生活扶助 □學校仁愛基金補助 □急難紓困 □低收就學生活補助 □老人生活津貼 □學產基金急難救助 □公所急難救助 □身心障礙生活補助 □兒少生活扶助 □教育部助學金補助 □醫院補助金額：_____ □其他(含已轉介單位)：_____
主要負擔家計者	□死亡 □身心障礙者 □服刑 □重大傷病患者 □失業達半年以上 □其他_____
檢附文件	□近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄) □全戶財稅清單(財產和所得) □低收入戶或清寒證明□案主及家庭主要家計者存款簿封面及內頁交易明細(半年內) □身心障礙手冊影本 □診斷證明□死亡證明 □死亡證明 □醫療或喪葬單據影本 □其他：_____

轉介單位 建議	濟助項目：□醫療費□急難金□交通費□健保費 ■生活助學金 □助學金□營養午餐□其他 2.濟助金額 _____元	單位主管 （簽章）	轉介人員 （簽章）

註：1.本表需由社會局、社會課、醫院社工室、各慈善社福機構專業社工人員，或學校單位填寫。(收件編號由本法人填寫) 107099 修訂

2.個案經主辦單位審查通過後通知轉介單位，轉介申請表及附件恕不退還（將尊重個人機密予以嚴格保密）。

資料繳交檢核表

申請人:

申請學校:

申請單位:

轉介人:

連絡電話:

E-mail:

檢附資料	
1. 申請表格(含家庭現況說明附件)	□
2. 證明文件	
(1)全戶戶籍謄本(含記事)	□
(2)全戶財稅證明(財產和所得清單)	□
(3)主要家計者與申請者存款簿封面及內頁半年內交易明細	□
(4)中低證明文件	□
(5)身障手冊	□
(6) 學校帳戶資料	□

學校帳戶資料	
學校名稱 ： (全銜)	
學校匯款戶名:	
匯款銀行:	
分　行:	
解款行庫代號:	
帳　號:	
統一編號:	
學校地址:	
聯絡單位/聯絡人:	
電 話:	
Email:	
傳 真:	

*若帳戶或聯絡人等資料異動，請立即告知並將更正資料Email，謝謝

許崑泰社會福利公益信託

承辦人:何稼鈴　電話:0970272757　Email:ling0970272757@gmail.com